



Nombre:	Vacante
Entidad Federativa:	Ciudad de México
Unidad Administrativa:	Dirección de Prestaciones Médicas
Denominación del cargo:	Subjefe de División Puesto Homólogo de Autorización Específica
Calle y Número:	Av. Paseo de la Reforma No. 476
Colonia:	Juárez
Delegación o Municipio:	Cuauhtémoc
C.P:	06600
Correo electrónico:	Sin servicio
Teléfono directo:	Sin servicio
Conmutador:	01 (55) 5238 2700
Extensión:	Sin servicio
Nivel Académico:	
Puesto Anterior:	N/A
Sociedad a la que pertenece:	N/A

Filiación Política:	N/A
Información Relevante:	N/A
Estado Civil:	N/A
Cargos Anteriores:	N/A
Publicaciones:	N/A
Puesto de Elección Popular:	N/A
Lugar de nacimiento:	N/A