



<b>Nombre:</b>	PÃ©rez RodrÃ©guez Leonel Oscar
<b>Entidad Federativa:</b>	Tlaxcala
<b>Unidad Administrativa:</b>	Gerencia de Manejo de Riesgos Sanitarios
<b>Denominaci3n del cargo:</b>	Gerente de Manejo de Riesgos Sanitarios
<b>Calle y N3mero:</b>	Calle Principal No. 01 Letra A entre Rancho San Isidro y Josefa Castelar
<b>Colonia:</b>	San Hip3lito Chimalpa
<b>Delegaci3n o Municipio:</b>	Tlaxcala
<b>C.P.:</b>	90112
<b>Correo eletrnico:</b>	evidencia_coeprist@hotmail.com
<b>Telefono directo:</b>	No Asignado
<b>Conmutador:</b>	01 (246) 466 5399
<b>Extensi3n:</b>	3282
<b>Nivel Acad3mico:</b>	
<b>Puesto Anterior:</b>	
<b>Sociedad a la que pertenece:</b>	

**Filiación Política:**

**Información Relevante:**

**Estado Civil:**

**Cargos Anteriores:**

**Publicaciones:**

**Puesto de Elección Popular:**

**Lugar de nacimiento:**