



Comisión Federal para la Protección
contra Riesgos Sanitarios

| | |
|-------------------------------------|--|
| Nombre: | PÃ©rez RodrÃ-guez Leonel Oscar |
| Entidad Federativa: | Tlaxcala |
| Unidad Administrativa: | Gerencia de Manejo de Riesgos Sanitarios |
| Denominación del cargo: | Gerente de Manejo de Riesgos Sanitarios |
| Calle y Número: | Calle Principal No. 01 Letra A entre Rancho San Isidro y Josefa Castelar |
| Colonia: | San HipÃ³lito Chimalpa |
| Delegación o Municipio: | Tlaxcala |
| C.P: | 90112 |
| Correo eletrónico: | evidencia_coeprist@hotmail.com |
| Telefono directo: | No Asignado |
| Comutador: | 01 (246) 466 5399 |
| Extensión: | 3282 |
| Nivel Académico: | |
| Puesto Anterior: | |
| Sociedad a la que pertenece: | |

Filiación Política:

Información Relevante:

Estado Civil:

Cargos Anteriores:

Publicaciones:

Puesto de Elección Popular:

Lugar de nacimiento: