



| | |
|-------------------------------------|---|
| Nombre: | Noyola GÃ³mez Alonso |
| Entidad Federativa: | Campeche |
| Unidad Administrativa: | Jefatura de Servicios de Prestaciones MÃ©dicas en Chiapas |
| Denominaci3n del cargo: | Subdelegaci3n en Cd del Carmen en Campeche |
| Calle y N3mero: | Calle 20 X 41 Entre 22 y 44 S/N |
| Colonia: | Carmen |
| Delegaci3n o Municipio: | Campeche |
| C.P: | #N/D |
| Correo eletronico: | alonso.noyola@imss.gob.mx |
| Telefono directo: | 01 (93) 8384 2537 |
| Conmutador: | 01 (93) 8382 0366 |
| Extensi3n: | 1101 |
| Nivel Acad3mico: | |
| Puesto Anterior: | |
| Sociedad a la que pertenece: | |

Filiación Política:

Información Relevante:

Estado Civil:

Cargos Anteriores:

Publicaciones:

Puesto de Elección Popular:

Lugar de nacimiento: