



<b>Nombre:</b>	Vacante
<b>Entidad Federativa:</b>	Ciudad de México
<b>Unidad Administrativa:</b>	Dirección de Administración y Evaluación de Delegaciones
<b>Denominación del cargo:</b>	Jefe de División Puesto Homólogo de Autorización Específica
<b>Calle y Número:</b>	Av. Cuauhtémoc No. 330
<b>Colonia:</b>	Doctores Cuauhtémoc
<b>Delegación o Municipio:</b>	Distrito Federal
<b>C.P:</b>	06720
<b>Correo electrónico:</b>	Sin Servicio
<b>Teléfono directo:</b>	Sin servicio
<b>Conmutador:</b>	01 (55) 5627 6900
<b>Extensión:</b>	22059, 21918
<b>Nivel Académico:</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:**