



| | |
|-------------------------------------|--|
| Nombre: | Martínez Clavel Alicia Lorena |
| Entidad Federativa: | Guerrero |
| Unidad Administrativa: | Delegación en Guerrero |
| Denominación del cargo: | Coordinador de Servicios de Apoyo A los Servicios Médicos Hospital General |
| Calle y Número: | Av. Ruiz Cortines No. 124 |
| Colonia: | Alto Progreso |
| Delegación o Municipio: | Acapulco de Juárez |
| C.P.: | 39601 |
| Correo electrónico: | Sin Servicio |
| Teléfono directo: | 01 (744) 445 5062 |
| Conmutador: | 01 (744) 445 5068 |
| Extensión: | 34111 |
| 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: