



| | |
|-------------------------------------|---|
| Nombre: | Chávez Rodríguez Manuel |
| Entidad Federativa: | Chihuahua |
| Unidad Administrativa: | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas en Veracruz Norte |
| Denominación del cargo: | Subdelegación en Chihuahua |
| Calle y Número: | Avenida Colón No. 502 |
| Colonia: | Chihuahua |
| Delegación o Municipio: | Chihuahua |
| C.P.: | #N/D |
| Correo electrónico: | manuel.chavezr@imss.gob.mx |
| Teléfono directo: | 01 (614) 413 1663 |
| Conmutador: | Sin servicio |
| Extensión: | Sin servicio |
| 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: