



<b>Nombre:</b>	Vacante
<b>Entidad Federativa:</b>	Coahuila
<b>Unidad Administrativa:</b>	Delegaci3n en Coahuila
<b>Denominaci3n del cargo:</b>	Subdirector M3dico CI3nica de Medicina Familiar
<b>Calle y N3mero:</b>	Calle Mar No. 395
<b>Colonia:</b>	Torre3n Residencial
<b>Delegaci3n o Municipio:</b>	Torre3n
<b>C.P.:</b>	27268
<b>Correo eletronico:</b>	Sin Servicio
<b>Telefono directo:</b>	01 (871) 722 9666
<b>Conmutador:</b>	No Asignado
<b>Extensi3n:</b>	48275
<b>Nivel Acad3mico:</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:**