



<b>Nombre:</b>	Farfás Rodríguez Víctor Manuel
<b>Entidad Federativa:</b>	Michoacán
<b>Unidad Administrativa:</b>	Comisión Estatal de Arbitraje Médico de Michoacán
<b>Denominación del cargo:</b>	Subcomisionado Médico
<b>Calle y Número:</b>	García Obeso No. 257
<b>Colonia:</b>	Centro
<b>Delegación o Municipio:</b>	Morelia
<b>C.P.:</b>	58000
<b>Correo electrónico:</b>	
<b>Teléfono directo:</b>	01 (443) 317 6594, 317 6595
<b>Conmutador:</b>	No Asignado
<b>Extensión:</b>	No Asignado
<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:**