



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