



|                                     |                                                          |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Nombre:</b>                      | Vacante                                                  |
| <b>Entidad Federativa:</b>          | Estado de MÃ©jico                                        |
| <b>Unidad Administrativa:</b>       | DelegaciÃ³n en Estado de MÃ©jico                         |
| <b>DenominaciÃ³n del cargo:</b>     | Subdirector Administrativo ClÃ-nica de Medicina Familiar |
| <b>Calle y NÃºmero:</b>             | Laguna de Los Siete Colores No. 404                      |
| <b>Colonia:</b>                     | Nueva OxtotitlÃ¡n                                        |
| <b>DelegaciÃ³n o Municipio:</b>     | Toluca                                                   |
| <b>C.P:</b>                         | 50100                                                    |
| <b>Correo eletrónico:</b>           | Sin Servicio                                             |
| <b>Telefono directo:</b>            | 01 (722) 278 8970                                        |
| <b>Comutador:</b>                   | No Asignado                                              |
| <b>ExtensiÃ³n:</b>                  | 25132                                                    |
| <b>Nivel AcadÃ©mico:</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:**