



<b>Nombre:</b>	Loeza Flores Julio
<b>Entidad Federativa:</b>	Guerrero
<b>Unidad Administrativa:</b>	DelegaciÃ³n en Guerrero
<b>DenominaciÃ³n del cargo:</b>	Subdirector MÃ©dico ClÃ-nica de Medicina Familiar con Especialidades y QuirÃ³fano
<b>Calle y NÃºmero:</b>	Av. Mangos S/N
<b>Colonia:</b>	El Cerrito
<b>DelegaciÃ³n o Municipio:</b>	Tecpan de Galeana
<b>C.P:</b>	40900
<b>Correo eletrónico:</b>	julio_loeza@yahoo.com.mx
<b>Telefono directo:</b>	01 (742) 425 2735
<b>Comutador:</b>	No Asignado
<b>ExtensiÃ³n:</b>	34935
<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:**