



Nombre:	Vacante
Entidad Federativa:	Michoacán
Unidad Administrativa:	Delegación en Michoacán
Denominación del cargo:	Subdirector Médico Clínica Hospital
Calle y Número:	Av. Educación No. 662
Colonia:	FOVISSSTE
Delegación o Municipio:	Zamora
C.P:	59688
Correo electrónico:	frobertoce@hotmail.com
Teléfono directo:	01 (351) 515 4260
Conmutador:	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: