



|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>Nombre:</b>                      | RamÃ-rezÂ PÃ©rezÂ EvelynÂ   |
| <b>Entidad Federativa:</b>          | Morelos   |
| <b>Unidad Administrativa:</b>       | DelegaciÃ³n en MorelosÂ   |
| <b>DenominaciÃ³n del cargo:</b>     | Subdirector Administrativo ClÃ-nica de Medicina Familiar con Especialidades y QuirÃ³fanoÂ |
| <b>Calle y NÃºmero:</b>             | NicolÃ¡s Bravo S/N  |
| <b>Colonia:</b>                     | Fracc. Reforma  |
| <b>DelegaciÃ³n o Municipio:</b>     | Jojutla   |
| <b>C.P:</b>                         | 62900Â  |
| <b>Correo eletronico:</b>           | eveRamirez@issste.gob.mx  |
| <b>Teléfono directo:</b>            | 01 (734) 342 3586Â  |
| <b>Comutador:</b>                   | No Asignado   |
| <b>ExtensiÃ³n:</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:**