



Nombre:	Mena Hernández Miguel Ángel
Entidad Federativa:	Campeche
Unidad Administrativa:	Dirección de extensión de Cobertura
Denominación del cargo:	Director de Extensión de Cobertura
Calle y Número:	Calle 8 No. 276
Colonia:	Centro
Delegación o Municipio:	Campeche
C.P:	24000
Correo electrónico:	alvaro.arceo@salud.gob.mx
Teléfono directo:	01 (981) 816 1000
Conmutador:	-
Extensión:	-
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: