



| | |
|-------------------------------------|---|
| Nombre: | González Castillo Francisco (Responsable) |
| Entidad Federativa: | Puebla |
| Unidad Administrativa: | Departamento de Afiliación Vigencia Nte Puebla |
| Denominación del cargo: | Departamento Subdelegacional de Afiliación y Vigencia Puebla Norte Puebla |
| Calle y Número: | 20 Sur No. 1107 |
| Colonia: | Azcarate |
| Delegación o Municipio: | Puebla |
| C.P.: | 72501 |
| Correo electrónico: | francisco.gonzalezca@imss.gob.mx |
| Teléfono directo: | 01 (22) 2236 3769 |
| Conmutador: | 01 (22) 2242 4464 |
| Extensión: | 61204 |
| Nivel Académico: | |
| Puesto Anterior: | N/A |
| Sociedad a la que pertenece: | N/A |

| | |
|------------------------------------|-----|
| Filiación Política: | N/A |
| Información Relevante: | N/A |
| Estado Civil: | N/A |
| Cargos Anteriores: | N/A |
| Publicaciones: | N/A |
| Puesto de Elección Popular: | N/A |
| Lugar de nacimiento: | N/A |