



| | |
|-------------------------------------|--|
| Nombre: | RiveraÂ CarrilloÂ AndrÃ©s AltaÃ±rÂ |
| Entidad Federativa: | Sonora |
| Unidad Administrativa: | DelegaciÃ³n en SonoraÂ |
| Denominaci3n del cargo: | Coordinador de Servicios Auxiliares de DiagnÃ³stico Tratamiento y Apoyo CIÃ-nica HospitalÂ |
| Calle y NÃºmero: | Blvd. Del EnsueÃ±o Esq. Camino Del Portugal No. 24 |
| Colonia: | Lomas de FÃ¡tima |
| Delegaci3n o Municipio: | Nogales |
| C.P: | 84000Â |
| Correo eletrnico: | Sin Servicio |
| Telefono directo: | 01 (631) 312 3839Â |
| Conmutador: | No Asignado |
| Extensi3n: | No Asignado |
| Nivel AcadÃ©mico: | |
| Puesto Anterior: | |
| Sociedad a la que pertenece: | |

Filiación Política:

Información Relevante:

Estado Civil:

Cargos Anteriores:

Publicaciones:

Puesto de Elección Popular:

Lugar de nacimiento: