



| | |
|-------------------------------------|---|
| Nombre: | Heredia Reséndiz Elva Fabiola |
| Entidad Federativa: | Tamaulipas |
| Unidad Administrativa: | Delegación en Tamaulipas |
| Denominación del cargo: | Coordinador de Servicios Auxiliares de Diagnóstico Tratamiento y Apoyo Clínica Hospital |
| Calle y Número: | 19 Oaxaca y Blvd. Emilio Portes Gil S/N |
| Colonia: | U.H. Fovissste |
| Delegación o Municipio: | Victoria |
| C.P: | 87020 |
| Correo electrónico: | Sin Servicio |
| Teléfono directo: | 01 (834) 316 0661 |
| Comutador: | 01 (834) 316 0482 |
| 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: