



<b>Nombre:</b>	Vacante
<b>Entidad Federativa:</b>	Ciudad de México
<b>Unidad Administrativa:</b>	Órgano Interno de Control (Dependencia Jerárquica y Funcional de la Secretaría de la Función Pública)
<b>Denominación del cargo:</b>	Titular del Órgano Interno de Control (dependencia jerárquica y funcional de la Secretaría de la Función Pública)
<b>Calle y Número:</b>	Mitla No. 250
<b>Colonia:</b>	Vertiz Narvarte
<b>Delegación o Municipio:</b>	Benito Juárez
<b>C.P:</b>	03020
<b>Correo electrónico:</b>	conamed_toic@funcionpublica.gob.mx
<b>Teléfono directo:</b>	01 (55) 5420 7036
<b>Conmutador:</b>	01 (55) 5420 7000
<b>Extensión:</b>	57036
<b>Nivel Académico:</b>	
<b>Puesto Anterior:</b>	

**Sociedad a la que pertenece:**

**Filiación Política:**

**Información Relevante:**

**Estado Civil:**

**Cargos Anteriores:**

**Publicaciones:**

**Puesto de Elección Popular:**

**Lugar de nacimiento:**