



<b>Nombre:</b>	Fernández Mendoza Lucila Patricia
<b>Entidad Federativa:</b>	Campeche
<b>Unidad Administrativa:</b>	Subdirección de Salud Pública
<b>Denominación del cargo:</b>	Subdirector de Salud Pública
<b>Calle y Número:</b>	Calle 59 S/N
<b>Colonia:</b>	Centro
<b>Delegación o Municipio:</b>	San Fco.
<b>C.P.:</b>	24000
<b>Correo electrónico:</b>	fernandez_mendoza1@yahoo.com.mx
<b>Teléfono directo:</b>	Sin Servicio
<b>Conmutador:</b>	01 (981) 811 9870
<b>Extensión:</b>	2265
<b>Nivel Académico:</b>	
<b>Puesto Anterior:</b>	
<b>Sociedad a la que pertenece:</b>	

**Filiación Política:**

**Información Relevante:**

**Estado Civil:**

**Cargos Anteriores:**

**Publicaciones:**

**Puesto de Elección Popular:**

**Lugar de nacimiento:**