



| | |
|--------------------------------|---|
| Nombre: | Vacante |
| Entidad Federativa: | Ciudad de México |
| Unidad Administrativa: | Delegación Regional Norte |
| Denominación del cargo: | Director de Clínica de Especialidades Centro de Cirugía Ambulatoria 1o. de Octubre Gustavo A. Madero D.F. |
| Calle y Número: | Av. Instituto Politécnico Nacional No. 1669 |
| Colonia: | Magdalena de las Salinas |
| Delegación o Municipio: | Gustavo A Madero |
| C.P.: | 07760 |
| Correo electrónico: | Sin Servicio |
| Teléfono directo: | 01 (55) 5782 0388 |
| Conmutador: | 01 (55) 5583 8213 |
| Extensión: | 21704 |
| 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: