



Comisión Federal para la Protección
contra Riesgos Sanitarios

| | |
|-------------------------------------|--|
| Nombre: | Vacante |
| Entidad Federativa: | Ciudad de México |
| Unidad Administrativa: | Comisionado de Autorización Sanitaria |
| Denominación del cargo: | Subdirector Ejecutivo de Fármacos y Medicamentos (Subdirector de Área) |
| Calle y Número: | Oklahoma No. 14 |
| Colonia: | Nápoles |
| Delegación o Municipio: | Benito Juárez |
| C.P.: | 03810 |
| Correo electrónico: | |
| Teléfono directo: | No Asignado |
| Conmutador: | 01 (55) 5080 5200 |
| Extensión: | 1355 |
| 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: