



Nombre:	González Macías Jacob
Entidad Federativa:	Ciudad de México
Unidad Administrativa:	Dirección de Vinculación Institucional y Evaluación de Delegaciones
Denominación del cargo:	Jefatura de División Puesto Homólogo de Autorización Específica
Calle y Número:	Av. Paseo de la Reforma No. 476
Colonia:	Juárez
Delegación o Municipio:	Cuauhtémoc
C.P:	06600
Correo electrónico:	jacob.gonzalez@imss.gob.mx
Teléfono directo:	Sin servicio
Conmutador:	01 (55) 5238 2700
Extensión:	10966
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: