



|                                     |                                             |
|-------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Nombre:</b>                      | Vacante                                     |
| <b>Entidad Federativa:</b>          | Tamaulipas                                  |
| <b>Unidad Administrativa:</b>       | Delegación en Tamaulipas                    |
| <b>Denominación del cargo:</b>      | Subdirector Administrativo Clínica Hospital |
| <b>Calle y Número:</b>              | Boulevard Y Reynosa S/N                     |
| <b>Colonia:</b>                     | Fracc. Ojo Caliente                         |
| <b>Delegación o Municipio:</b>      | Nuevo Laredo                                |
| <b>C.P.:</b>                        | 88000                                       |
| <b>Correo electrónico:</b>          | Sin Servicio                                |
| <b>Teléfono directo:</b>            | 01 (867) 714 8016                           |
| <b>Conmutador:</b>                  | 01 (867) 714 4320                           |
| <b>Extensión:</b>                   | No Asignado                                 |
| <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:**