



<b>Nombre:</b>	Chaires Ruiz SalomÃ³n
<b>Entidad Federativa:</b>	Zacatecas
<b>Unidad Administrativa:</b>	SubdirecciÃ³n de AtenciÃ³n Ambulatoria
<b>Denominaci3n del cargo:</b>	Subdirector de AtenciÃ³n Ambulatoria
<b>Calle y N3mero:</b>	Circuito Cerro de Gato S/N
<b>Colonia:</b>	Ciudad Administrativa
<b>Delegaci3n o Municipio:</b>	Zacatecas
<b>C.P.:</b>	98160
<b>Correo eletronico:</b>	salud@saludzac.gob.mx
<b>Telefono directo:</b>	01 (492) 923 9494
<b>Conmutador:</b>	-
<b>Extensi3n:</b>	52460
<b>Nivel Acad3mico:</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:**