



<b>Nombre:</b>	Vacante
<b>Entidad Federativa:</b>	Oaxaca
<b>Unidad Administrativa:</b>	Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas en Campeche
<b>Denominación del cargo:</b>	Subdelegación Salina Cruz en Oaxaca
<b>Calle y Número:</b>	Av. Manuel Ávila Camacho No. 713
<b>Colonia:</b>	Barrio Espinal
<b>Delegación o Municipio:</b>	Salina Cruz
<b>C.P.:</b>	70650
<b>Correo electrónico:</b>	Sin servicio
<b>Teléfono directo:</b>	01 (971) 714 0685
<b>Comutador:</b>	01 (951) 515 2033
<b>Extensión:</b>	833031201
<b>Nivel Académico:</b>	
<b>Puesto Anterior:</b>	N/A
<b>Sociedad a la que pertenece:</b>	N/A

**Filiación Política:** N/A

**Información Relevante:** N/A

**Estado Civil:** N/A

**Cargos Anteriores:** N/A

**Publicaciones:** N/A

**Puesto de Elección Popular:** N/A

**Lugar de nacimiento:** N/A