



<b>Nombre:</b>	Rend3n P3rez Mar3-a Del Pilar
<b>Entidad Federativa:</b>	Tamaulipas
<b>Unidad Administrativa:</b>	Departamento de Informaci3n en Salud
<b>Denominaci3n del cargo:</b>	Jefe del Departamento de Informaci3n en Salud
<b>Calle y N3mero:</b>	Av. Francisco No. 414
<b>Colonia:</b>	Zona Centro
<b>Delegaci3n o Municipio:</b>	Ciudad Victoria
<b>C.P:</b>	87000
<b>Correo eletronico:</b>	pilyrendonp@hotmail.com
<b>Telefono directo:</b>	Sin Servicio
<b>Conmutador:</b>	01 (834) 318 6300
<b>Extensi3n:</b>	20618
<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:**