



<b>Nombre:</b>	Vacante
<b>Entidad Federativa:</b>	Ciudad de MÃ©xico
<b>Unidad Administrativa:</b>	DelegaciÃ³n Regional PonienteÂ
<b>DenominaciÃ³n del cargo:</b>	Subdirector Administrativo ClÃ-nica de Medicina FamiliarÂ
<b>Calle y NÃºmero:</b>	Av. RevoluciÃ³n No. 537
<b>Colonia:</b>	San Pedro de los Pinos
<b>DelegaciÃ³n o Municipio:</b>	Benito JuÃ¡rez
<b>C.P:</b>	03800Â
<b>Correo eletronico:</b>	Sin Servicio
<b>Teléfono directo:</b>	01 (55) 5271 3364Â
<b>Comutador:</b>	No Asignado
<b>ExtensiÃ³n:</b>	24140Â
<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:**