

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>Nombre:</b>                      | Vacante   |
| <b>Entidad Federativa:</b>          | Michoacán   |
| <b>Unidad Administrativa:</b>       | Secretaría de Salud                                       |
| <b>Denominación del cargo:</b>      | Titular del Regimen Estatal de Protección Social en Salud |
| <b>Calle y Número:</b>              | Allende No. 505   |
| <b>Colonia:</b>                     | Centro  |
| <b>Delegación o Municipio:</b>      | Morelia   |
| <b>C.P:</b>                         | 58000   |
| <b>Correo electrónico:</b>          | Sin Servicio  |
| <b>Teléfono directo:</b>            | 01 (443) 113 7400   |
| <b>Conmutador:</b>                  |   |
| <b>Extensión:</b>                   |   |
| <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:**