



<b>Nombre:</b>	Vacante
<b>Entidad Federativa:</b>	Ciudad de MÃ©xico
<b>Unidad Administrativa:</b>	Subsecretaría de IntegraciÃ³n y Desarrollo del Sector Salud
<b>Denominación del cargo:</b>	Asesor A
<b>Calle y Número:</b>	Lieja No. 7
<b>Colonia:</b>	JuÃ¡rez
<b>Delegación o Municipio:</b>	CuauhtÃ©moc
<b>C.P:</b>	06600
<b>Correo eletrónico:</b>	Sin Servicio
<b>Telefono directo:</b>	Sin Servicio
<b>Comutador:</b>	01 (55) 5062 1600
<b>Extensión:</b>	55679
<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:**