



|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>Nombre:</b>                      | Díaz Espinosa María de Lourdes                             |
| <b>Entidad Federativa:</b>          | Sonora   |
| <b>Unidad Administrativa:</b>       | Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas en Sonora    |
| <b>Denominación del cargo:</b>      | Coordinación de Prevención y Atención a la Salud en Sonora |
| <b>Calle y Número:</b>              | 5 de Febrero Norte No. 220                                 |
| <b>Colonia:</b>                     | Centro   |
| <b>Delegación o Municipio:</b>      | Cajeme   |
| <b>C.P.:</b>                        | 85000  |
| <b>Correo electrónico:</b>          | maria.diaz@imss.gob.mx                                     |
| <b>Teléfono directo:</b>            | 01 (644) 414 1260  |
| <b>Conmutador:</b>                  | 01 (644) 413 1000  |
| <b>Extensión:</b>                   | 1108   |
| <b>Nivel Académico:</b>             |  |
| <b>Puesto Anterior:</b>             | N/A  |
| <b>Sociedad a la que pertenece:</b> | N/A  |

|                                    |     |
|------------------------------------|-----|
| <b>Filiación Política:</b>         | N/A |
| <b>Información Relevante:</b>      | N/A |
| <b>Estado Civil:</b>               | N/A |
| <b>Cargos Anteriores:</b>          | N/A |
| <b>Publicaciones:</b>              | N/A |
| <b>Puesto de Elección Popular:</b> | N/A |
| <b>Lugar de nacimiento:</b>        | N/A |