



<b>Nombre:</b>	Campos D��-az Delfino
<b>Entidad Federativa:</b>	Ciudad de México
<b>Unidad Administrativa:</b>	Dirección General de Evaluación del Desempeño
<b>Denominación del cargo:</b>	Dirección de Evaluación del Desempeño de Los Sistemas de Salud
<b>Calle y Número:</b>	Paseo de la Reforma No. 450
<b>Colonia:</b>	Juárez
<b>Delegación o Municipio:</b>	Cuauhtémoc
<b>C.P.:</b>	06600
<b>Correo eletrnico:</b>	delfino.campos@salud.gob.mx
<b>Telefono directo:</b>	01 (55) 6392 2474
<b>Conmutador:</b>	01 (55) 6392 2300
<b>Extensión:</b>	52681
<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:**