Alcaldía Municipal de Cuscatancingo

Sub Gerente de Servicios

Institución:	**Alcaldía Municipal de Cuscatancingo**
Nombre:	**Sub Gerente de Servicios**
Teléfono:	**2526-8643**
Email:	**auxiliarsubgerenciadeserv.1@gmail.com**
Cargo:	**Sub Gerente de Servicios**
Dirección:	**Calle. El Calvario #48 Cuscatancingo**

Curriculum:

FORMACIÓN ACADEMICA:

CURSOS O SEMINARIOS:

EXPERIENCIA LABORAL PREVIA: