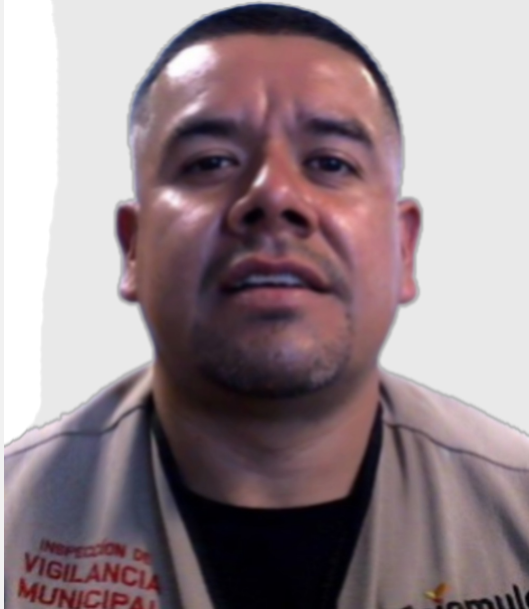


**INSPECTOR, VERIFICADOR O VISITADOR DOMICILIARIO**

**Fotografía**



Nombre Completo del Servidor Público autorizado para realizar Inspecciones, Verificaciones o Visitas Domiciliarias

**Flores García Oscar**

Sujeto Obligado al que está adscrito

**Maestro Oscar Eduardo Zaragoza Cerón**

Unidad Administrativa a la que está adscrito

**Dirección General de Inspección, Vigilancia y Responsabilidad Civil**

Nombre y Cargo del Superior Jerárquico, teléfono y correo electrónico

**Maestro Oscar Eduardo Zaragoza Cerón, Director General de Inspección, Vigilancia y Responsabilidad Civil, Teléfono 33 32834400 Ext: 2044 y 2039, Email: inspeccionyvigilancia@gmail.com**

Domicilio, número telefónico y correo electrónico de la unidad administrativa de su adscripción;

**Dirección General de Inspección, Vigilancia y Responsabilidad Civil**

Inspección, verificación o visita domiciliaria que está facultado para realizar

**Visita de Inspección**

Número de Empleado

**6871**

Cargo del Servidor Público

**Inspector**

Vigencia del Cargo

**2022**

Documento que acredita el cargo o nombramiento

**Gafete**