



DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD VERACRUZANA
DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: UNIVERSIDAD VERACRUZANA

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

CALLE: LOMAS DEL ESTADIO S/N
COLONIA Y/O LOCALIDAD: ZONA UNIVERSITARIA
CÓDIGO POSTAL: 91000
DEMARCACIÓN TERRITORIAL O MUNICIPIO: XALAPA
ENTIDAD FEDERATIVA: VERACRUZ

REGISTRO No.

COMITÉ AUTORIZADO:

19 CI 30 087 041

COMITÉ DE INVESTIGACIÓN

MODALIDAD:

NOMBRES DE LOS INTEGRANTES INTERNOS Y EXTERNOS:

INSCRIPCIÓN

DRA. PATRICIA PAVÓN LEÓN*	PRESIDENTA
MTRA. PAULINA BEVERIDO SUSTAETA*	SECRETARIA
DRA. MA. SOBEIDA LETICIA BLÁZQUEZ MORALES*	VOCAL
DRA. MA. GABRIELA NACHÓN GARCÍA*	VOCAL
DR. JUAN CARLOS RODRÍGUEZ ALBA*	VOCAL
DR. GAUDENCIO GUTIÉRREZ ALBA*	VOCAL
MTRA. MARÍA DEL PILAR PEREGRINA MARTÍNEZ	VOCAL
DRA. BETZAIDA SALAS GARCÍA*	VOCAL

FECHA DE EXPEDICIÓN:

15/10/2019

LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN LAS QUE FUE EXPEDIDA

VIGENCIA:

INDETERMINADA

DR. ALVARO HERRERA HUERTA
SUBDIRECTOR EJECUTIVO DE AUTORIZACIONES EN
SERVICIOS DE SALUD

Artículo vigésimo cuarto del Acuerdo por el que se delegan las facultades que se señalan, en los Organos Administrativos que en el mismo se indican de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios; 1, fracción I del 3 y 14 del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios

Con fundamento en el artículo 370 de la Ley General de Salud.

FPS COF 005333

ESTE REGISTRO DEBERÁ EXHIBIRSE EN UN LUGAR VISIBLE EN EL ESTABLECIMIENTO
193301538B0022