



| | |
|-------------------------------------|--|
| Nombre: | Yamamoto Nagano Josué Alfonso |
| Entidad Federativa: | Ciudad de México |
| Unidad Administrativa: | Dirección de Prestaciones Médicas |
| Denominación del cargo: | Coordinador de Donación y Trasplantes de Órganos Tejidos y Células |
| Calle y Número: | Durango No. 289 |
| Colonia: | Roma Sur Cuauhtémoc |
| Delegación o Municipio: | Distrito Federal |
| C.P: | 06700 |
| Correo electrónico: | alfonso.yamamoto@imss.gob.mx |
| Teléfono directo: | Sin servicio |
| Comutador: | 01 (55) 5726 1700 |
| Extensión: | 11762 |
| Nivel Académico: | |
| Puesto Anterior: | N/A |
| Sociedad a la que pertenece: | N/A |

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