



| | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| Nombre: | Sandoval Díaz Karla Gabriela |
| Entidad Federativa: | Jalisco |
| Unidad Administrativa: | Delegación en Jalisco |
| Denominación del cargo: | Subdelegado de Prestaciones |
| Calle y Número: | Av. Alcalde No. 500 |
| Colonia: | Centro |
| Delegación o Municipio: | Guadalajara |
| C.P: | 44280 |
| Correo eletrónico: | karla.sandoval@issste.gob.mx |
| Telefono directo: | 01 (33) 3837 0540 |
| Comutador: | 01 (33) 3837 0500 |
| Extensión: | 45040 |
| Nivel Académico: | |
| Puesto Anterior: | |
| Sociedad a la que pertenece: | |

Filiación Política:

Información Relevante:

Estado Civil:

Cargos Anteriores:

Publicaciones:

Puesto de Elección Popular:

Lugar de nacimiento: