



<b>Nombre:</b>	Vázquez Nava Leonel
<b>Entidad Federativa:</b>	Tlaxcala
<b>Unidad Administrativa:</b>	Delegación en Tlaxcala
<b>Denominación del cargo:</b>	Subdelegado Médico
<b>Calle y Número:</b>	Lira y Ortega No. 69
<b>Colonia:</b>	Centro
<b>Delegación o Municipio:</b>	Tlaxcala
<b>C.P.:</b>	90000
<b>Correo electrónico:</b>	leonel.vazquez@issste.gob.mx
<b>Teléfono directo:</b>	01 (246) 462 9356
<b>Conmutador:</b>	01 (246) 462 9340
<b>Extensión:</b>	32016
<b>Nivel Académico:</b>	
<b>Puesto Anterior:</b>	
<b>Sociedad a la que pertenece:</b>	

**Filiación Política:**

**Información Relevante:**

**Estado Civil:**

**Cargos Anteriores:**

**Publicaciones:**

**Puesto de Elección Popular:**

**Lugar de nacimiento:**