



Nombre:	MagaÑa PÃ©rez Joaquin De JesÃºs
Entidad Federativa:	Campeche
Unidad Administrativa:	DelegaciÃ³n en CampecheÂ
DenominaciÃ³n del cargo:	Subdirector Administrativo ClÃ-nica HospitalÂ
Calle y NÃºmero:	Calle 7 Entre Av. Resurgimiento Y Juan de La Barrera No. 30
Colonia:	Fracc. FOVI HÃéroes de Chapultepec
DelegaciÃ³n o Municipio:	Campeche
C.P:	24030Â
Correo eletronico:	jmagana@issste.gob.mx
Teléfono directo:	No Asignado
Comutador:	01 (981) 816 3500Â
ExtensiÃ³n:	74114Â
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: