



|                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Nombre:</b>                      | Luján Flores Joaquín Antonio        |
| <b>Entidad Federativa:</b>          | Chihuahua                           |
| <b>Unidad Administrativa:</b>       | Delegación en Chihuahua             |
| <b>Denominación del cargo:</b>      | Subdirector Médico Clínica Hospital |
| <b>Calle y Número:</b>              | Nogales Y Ciruelas No. 450          |
| <b>Colonia:</b>                     | Burócratas                          |
| <b>Delegación o Municipio:</b>      | Cuauhtémoc                          |
| <b>C.P:</b>                         | 31560                               |
| <b>Correo electrónico:</b>          | joaquin.lujan@issste.gob.mx         |
| <b>Telefono directo:</b>            | 01 (625) 582 4062                   |
| <b>Comutador:</b>                   | No Asignado                         |
| <b>Extensión:</b>                   | No Asignado                         |
| <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:**