



| | |
|-------------------------------------|---|
| Nombre: | López García Alejandro |
| Entidad Federativa: | Estado de México |
| Unidad Administrativa: | Delegación en Estado de México |
| Denominación del cargo: | Subdirector Administrativo Clínica de Medicina Familiar |
| Calle y Número: | Valle de Yukán esq. Valle Del Carmen S/N |
| Colonia: | Valle de Aragón 1era Sección |
| Delegación o Municipio: | Nezahualcóyotl |
| C.P.: | 57100 |
| Correo electrónico: | alopez@issste.gob.mx |
| Teléfono directo: | 01 (55) 5780 9448 |
| Conmutador: | 01 (55) 5783 0106 |
| Extensión: | 26791 |
| 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: