



<b>Nombre:</b>	Fuentes Duarte Shauri
<b>Entidad Federativa:</b>	Guanajuato
<b>Unidad Administrativa:</b>	Delegación en Guanajuato
<b>Denominación del cargo:</b>	Subdirector Médico Clínica Hospital
<b>Calle y Número:</b>	Av. de La Rivera No. 275
<b>Colonia:</b>	Las Trojes
<b>Delegación o Municipio:</b>	Irapuato
<b>C.P:</b>	36640
<b>Correo electrónico:</b>	shauri.fuentes@issste.gob.mx
<b>Telefono directo:</b>	01 (462) 625 5695
<b>Comutador:</b>	01 (462) 625 5698
<b>Extensión:</b>	14
<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:**