



|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>Nombre:</b>                      | FabiÃ¡n FeriaÂ LeonardoÂ                   |
| <b>Entidad Federativa:</b>          | Oaxaca                                     |
| <b>Unidad Administrativa:</b>       | DelegaciÃ³n en OaxacaÂ                     |
| <b>DenominaciÃ³n del cargo:</b>     | Jefe de Departamento de AtenciÃ³n MÃ©dicaÂ |
| <b>Calle y NÃºmero:</b>             | Prol. de RayÃ³n No. 411                    |
| <b>Colonia:</b>                     | Reforma                                    |
| <b>DelegaciÃ³n o Municipio:</b>     | Oaxaca de JuÃ¡rez                          |
| <b>C.P:</b>                         | 68050Â                                     |
| <b>Correo eletrónico:</b>           | leonardo.fabian@issste.gob.mx              |
| <b>Teléfono directo:</b>            | 01 (951) 502 5452Â                         |
| <b>Comutador:</b>                   | 01 (951) 513 6597Â                         |
| <b>ExtensiÃ³n:</b>                  | 83561Â                                     |
| <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:**