



| | |
|-------------------------------------|---|
| Nombre: | Corral Martínez Alondra Guadalupe |
| Entidad Federativa: | Jalisco |
| Unidad Administrativa: | Delegación en Jalisco |
| Denominación del cargo: | Subdirector Administrativo Clínica de Medicina Familiar |
| Calle y Número: | Montealb n No. 978 |
| Colonia: | Independencia |
| Delegación o Municipio: | Guadalajara |
| C.P.: | 44340 |
| Correo eletrnico: | a.corral@issste.gob.mx |
| Telefono directo: | 01 (33) 3617 8459 |
| Conmutador: | 01 (33) 6170 7081 |
| Extensión: | No Asignado |
| 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: