



<b>Nombre:</b>	Lopez Mendoza Yolanda
<b>Entidad Federativa:</b>	Nayarit
<b>Unidad Administrativa:</b>	DelegaciÃ³n en NayaritÂ
<b>DenominaciÃ³n del cargo:</b>	Subdirector MÃ©dico ClÃ-nica de Medicina FamiliarÂ
<b>Calle y NÃºmero:</b>	Andador Santa Cruz S/N
<b>Colonia:</b>	Lindavista
<b>DelegaciÃ³n o Municipio:</b>	Tepic
<b>C.P:</b>	63110Â
<b>Correo eletrónico:</b>	Sin Servicio
<b>Telefono directo:</b>	01 (311) 216 3447Â
<b>Comutador:</b>	No Asignado
<b>ExtensiÃ³n:</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:**