



Nombre:	Lopez Mendoza Yolanda
Entidad Federativa:	Nayarit
Unidad Administrativa:	Delegación en Nayarit
Denominación del cargo:	Subdirector Médico Clínica de Medicina Familiar
Calle y Número:	Andador Santa Cruz S/N
Colonia:	Lindavista
Delegación o Municipio:	Tepic
C.P:	63110
Correo electrónico:	Sin Servicio
Teléfono directo:	01 (311) 216 3447
Conmutador:	No Asignado
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: