



| | |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Nombre: | PÃ©rez Hinojosa AdriÃ¡n Alberto |
| Entidad Federativa: | Nuevo LeÃ³n |
| Unidad Administrativa: | DelegaciÃ³n en Nuevo LeÃ³n |
| DenominaciÃ³n del cargo: | Subdirector MÃ©dico ClÃ-nica Hospital |
| Calle y Número: | Av. ConstituciÃ³n Pte. Entre 20 de Noviembre Y Degollado No. 1500 |
| Colonia: | Obispado |
| DelegaciÃ³n o Municipio: | Monterrey |
| C.P: | 64060 |
| Correo eletrónico: | adrian.Perez@issste.gob.mx |
| Teléfono directo: | 01 (81) 8344 2044 |
| Comutador: | 01 (81) 8345 6595 |
| ExtensiÃ³n: | 2303 |
| 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: