



| | |
|-------------------------------------|---|
| Nombre: | Gutiérrez García Juan Carlos |
| Entidad Federativa: | Tabasco |
| Unidad Administrativa: | Delegación en Tabasco |
| Denominación del cargo: | Director de Clínica de Medicina Familiar Cárdenas Tabs. |
| Calle y Número: | Av. De las Palmas S/N |
| Colonia: | Fovissste |
| Delegación o Municipio: | Cárdenas |
| C.P: | 86500 |
| Correo electrónico: | carlos.gutierrezgu@issste.gob.mx |
| Teléfono directo: | No Asignado |
| Conmutador: | No Asignado |
| Extensión: | 73420 |
| 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: