



| | |
|-------------------------------------|--|
| Nombre: | Aguilar Vidal Bárbara |
| Entidad Federativa: | Quintana Roo |
| Unidad Administrativa: | Delegación en Quintana Roo |
| Denominación del cargo: | Subdirector Médico Clínica de Especialidades |
| Calle y Número: | Av. Erick Paolo Martínez S/N |
| Colonia: | Magisterial |
| Delegación o Municipio: | Chetumal |
| C.P.: | 77039 |
| Correo electrónico: | barbara.aguilar@issste.gob.mx |
| Teléfono directo: | 01 (983) 127 2108 |
| Comutador: | 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: