



Nombre:	Rivera Leal Martha Clotilde
Entidad Federativa:	San Luis Potosí-
Unidad Administrativa:	Delegación en San Luis Potosí-
Denominación del cargo:	Subdirector Administrativo Clínica de Especialidades
Calle y Número:	Av. Salvador Nava esq. Luna S/N
Colonia:	Fracc. Capricornio
Delegación o Municipio:	San Luis Potosí-
C.P.:	78399
Correo electrónico:	marth.rivera@issste.gob.mx
Teléfono directo:	01 (444) 822 0794
Conmutador:	01 (444) 822 2909
Extensión:	63503
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: