



Nombre:	Valencia González Miguel
Entidad Federativa:	Ciudad de México
Unidad Administrativa:	Delegación Regional Norte
Denominación del cargo:	Director de Clínica de Especialidades Dentales Cuauhtémoc D.F.
Calle y Número:	Prol. Guerrero No. 358
Colonia:	U.H. Nonoalco Tlatelolco
Delegación o Municipio:	Cuauhtémoc
C.P:	06300
Correo eletrónico:	miguel.valencia@issste.gob.mx
Telefono directo:	01 (55) 5566 9752
Comutador:	01 (55) 5546 2298
Extensión:	22710
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: