



| | |
|-------------------------------------|--|
| Nombre: | Santibáñez Espino Luis David |
| Entidad Federativa: | Ciudad de México |
| Unidad Administrativa: | Delegación Regional Norte |
| Denominación del cargo: | Director de Clínica de Medicina Familiar Gustavo A Madero Gustavo A. Madero D.F. |
| Calle y Número: | Calz. de Guadalupe No. 712 |
| Colonia: | Tepeyac Insurgentes |
| Delegación o Municipio: | Gustavo A Madero |
| C.P: | 07020 |
| Correo electrónico: | luis.santibanez@issste.gob.mx |
| Telefono directo: | 01 (55) 5781 6311 |
| Comutador: | No Asignado |
| Extensión: | 22570 |
| 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: