



| | |
|--------------------------------|---|
| Nombre: | Hernández Espinosa María Elena |
| Entidad Federativa: | Ciudad de México |
| Unidad Administrativa: | Delegación Regional Sur |
| Denominación del cargo: | Director de Clínica de Especialidades Clínica de Detección y Diagnóstico Automatizado Álvaro Obregón D.F. |
| Calle y Número: | Av. Universidad No. 1321 |
| Colonia: | Florida |
| Delegación o Municipio: | Álvaro Obregón |
| C.P.: | 01030 |
| Correo electrónico: | mele.hernandez@issste.gob.mx |
| Teléfono directo: | 01 (55) 5606 9933 |
| Conmutador: | 01 (55) 5140 9617 |
| Extensión: | 26570 |
| 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: