



| | |
|-------------------------------------|---|
| Nombre: | Gómez Bautista Antonio |
| Entidad Federativa: | Ciudad de México |
| Unidad Administrativa: | Delegación Regional Sur |
| Denominación del cargo: | Director de Clínica de Medicina Familiar Coyoacán Coyoacán D.F. |
| Calle y Número: | Fernández Leal No. 11 |
| Colonia: | Barrio la Concepción |
| Delegación o Municipio: | Coyoacán |
| C.P.: | 04020 |
| Correo electrónico: | antonio.gomezba@issste.gob.mx |
| Teléfono directo: | 01 (55) 5549 6172 |
| Conmutador: | 01 (55) 5140 9617 |
| Extensión: | 21900 |
| 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: