



Nombre:	Villaseñor Castillo María Luisa
Entidad Federativa:	Ciudad de México
Unidad Administrativa:	Delegación Regional Sur
Denominación del cargo:	Director de Clínica de Medicina Familiar División del Norte Coyoacán D.F.
Calle y Número:	División del Norte No. 3755
Colonia:	San Pablo Tepetlapa
Delegación o Municipio:	Coyoacán
C.P:	04620
Correo electrónico:	luisa.villasenor@issste.gob.mx
Teléfono directo:	01 (55) 5672 7909
Comutador:	01 (55) 5140 9617
Extensión:	29870
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: