



Nombre:	Gaytán Ramos Carlos Rafael
Entidad Federativa:	Ciudad de México
Unidad Administrativa:	Delegación Regional Norte
Denominación del cargo:	Subdirector Médico Clínica de Especialidades
Calle y Número:	Prol. Guerrero No. 358
Colonia:	U.H. Nonoalco Tlatelolco
Delegación o Municipio:	Cuauhtémoc
C.P:	06300
Correo electrónico:	carlos.gaytan@issste.gob.mx
Teléfono directo:	01 (55) 5583 8600
Comutador:	01 (55) 5583 8213
Extensión:	21701
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: