



<b>Nombre:</b>	Elizalde Ángeles Ángel Víctor
<b>Entidad Federativa:</b>	Ciudad de México
<b>Unidad Administrativa:</b>	Delegación Regional Norte
<b>Denominación del cargo:</b>	Subdirector Administrativo Clínica de Medicina Familiar
<b>Calle y Número:</b>	Manuel J Othón No. 169
<b>Colonia:</b>	Tránsito
<b>Delegación o Municipio:</b>	Cuauhtémoc
<b>C.P:</b>	06820
<b>Correo electrónico:</b>	angel.elizalde@issste.gob.mx
<b>Telefono directo:</b>	01 (55) 5741 3761
<b>Comutador:</b>	01 (55) 5140 7950
<b>Extensión:</b>	22853
<b>Nivel Académico:</b>	
<b>Puesto Anterior:</b>	
<b>Sociedad a la que pertenece:</b>	

**Filiación Política:**

**Información Relevante:**

**Estado Civil:**

**Cargos Anteriores:**

**Publicaciones:**

**Puesto de Elección Popular:**

**Lugar de nacimiento:**