



Nombre:	Mendoza Reyes Irving Alexis
Entidad Federativa:	Ciudad de México
Unidad Administrativa:	Delegación Regional Norte
Denominación del cargo:	Subdirector Médico Clínica de Medicina Familiar
Calle y Número:	República de Perú No. 25
Colonia:	Centro
Delegación o Municipio:	Cuauhtémoc
C.P:	06010
Correo electrónico:	irving.mendoza@issste.gob.mx
Teléfono directo:	01 (55) 5529 7741
Conmutador:	01 (55) 5140 7950
Extensión:	23242
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: