



| | |
|-------------------------------------|--|
| Nombre: | PÃ©rez Palacios AngÃ©lica Astrid |
| Entidad Federativa: | Ciudad de MÃ©xico |
| Unidad Administrativa: | DelegaciÃ³n Regional Norte |
| DenominaciÃ³n del cargo: | Subdirector Administrativo ClÃ-nica de Medicina Familiar |
| Calle y NÃºmero: | Ã•lizate No. 168 |
| Colonia: | Santa MarÃ-a la Ribera |
| DelegaciÃ³n o Municipio: | CuauhtÃ©moc |
| C.P: | 06400 |
| Correo eletrónico: | angelica.Perezp@issste.gob.mx |
| Teléfono directo: | 01 (55) 5547 2749 |
| Comutador: | 01 (55) 5140 7950 |
| ExtensiÃ³n: | 23172 |
| 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: