



<b>Nombre:</b>	Padrón Gaytán Víctor Manuel
<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>	Jalapa esq. Campeche No. 252
<b>Colonia:</b>	Roma
<b>Delegación o Municipio:</b>	Cuauhtémoc
<b>C.P.:</b>	06760
<b>Correo electrónico:</b>	vm.padron@issste.gob.mx
<b>Teléfono directo:</b>	01 (55) 5574 6155
<b>Conmutador:</b>	01 (55) 5140 7950
<b>Extensión:</b>	29450
<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:**