



<b>Nombre:</b>	PadrÃ³n GaytÃ¡n VÃ-ctor Manuel
<b>Entidad Federativa:</b>	Ciudad de MÃ©xico
<b>Unidad Administrativa:</b>	DelegaciÃ³n Regional Norte
<b>DenominaciÃ³n del cargo:</b>	Subdirector Administrativo ClÃ-nica de Medicina Familiar
<b>Calle y NÃºmero:</b>	Jalapa esq. Campeche No. 252
<b>Colonia:</b>	Roma
<b>DelegaciÃ³n o Municipio:</b>	CuauhtÃ©moc
<b>C.P:</b>	06760
<b>Correo eletrónico:</b>	vm.padron@issste.gob.mx
<b>Teléfono directo:</b>	01 (55) 5574 6155
<b>Conmutador:</b>	01 (55) 5140 7950
<b>ExtensiÃ³n:</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:**