



<b>Nombre:</b>	Chagollan Gutiérrez Nahim
<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>	Calz de Guadalupe No. 712
<b>Colonia:</b>	Tepeyac Insurgentes
<b>Delegación o Municipio:</b>	Gustavo A Madero
<b>C.P:</b>	07020
<b>Correo electrónico:</b>	nahim.chagollan@issste.gob.mx
<b>Teléfono directo:</b>	01 (55) 5781 5720
<b>Comutador:</b>	01 (55) 5140 7950
<b>Extensión:</b>	22502
<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:**