



<b>Nombre:</b>	Mendoza Muñoz Estefanía
<b>Entidad Federativa:</b>	Ciudad de México
<b>Unidad Administrativa:</b>	Delegación Regional Sur
<b>Denominación del cargo:</b>	Subdirector Administrativo Clínica de Medicina Familiar
<b>Calle y Número:</b>	Guadalupe Victoria esq. Juárez No. 2
<b>Colonia:</b>	Centro
<b>Delegación o Municipio:</b>	Tlalpan
<b>C.P:</b>	14000
<b>Correo electrónico:</b>	Sin Servicio
<b>Teléfono directo:</b>	01 (55) 5655 9371
<b>Comutador:</b>	01 (55) 5140 9617
<b>Extensión:</b>	23800
<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:**