



| | |
|-------------------------------------|--|
| Nombre: | María González Gabriela |
| Entidad Federativa: | Ciudad de México |
| Unidad Administrativa: | Director de Administración |
| Denominación del cargo: | Jefe de Departamento de Servicios Personales |
| Calle y Número: | Av. Insurgentes Sur No. 476 |
| Colonia: | Roma Sur |
| Delegación o Municipio: | Cuauhtémoc |
| C.P.: | 06760 |
| Correo electrónico: | ga.Marin@issste.gob.mx |
| Teléfono directo: | No Asignado |
| Conmutador: | 01 (55) 5140 9617 |
| Extensión: | 13533 |
| 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: