

**INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA  
DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C**  
DIRECCION ACADEMICA

DOCTORADO  
**"EN ADMINISTRACION PUBLICA"**

CEDULA DE INSCRIPCION

**A) DATOS PERSONALES**

<b>Nombre:</b>	<u>Guillén García Héctor Gabriel</u>
<b>Sexo:</b>	<u>m</u>
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<u>09-05-1962</u>
<b>Estado Civil:</b>	<u>Soltero(a)</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>Presa Mal Paso 184 A Las Palmas 180 7 1</u>
<b>Teléfono:</b>	<u>6164882</u>
<b>Telefono de Emergencia:</b>	<u>no tiene datos</u>
<b>Celular:</b>	<u>9611720527</u>
<b>Correo Electrónico:</b>	<u>hectorgabrielguillengarcia@gmail.com</u>

**B) DATOS LABORALES**

<b>Ocupacion:</b>	<u>OTROS</u>
<b>Lugar de Trabajo:</b>	<u>Paro Consultores</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>Avenida Presa Mal Paso No. 184 A</u> <u>Fraccionamiento Las Palmas</u>
<b>Area:</b>	<u>no tiene datos</u>
<b>Puesto:</b>	<u>no tiene datos</u>
<b>Municipio:</b>	
<b>Teléfono de Oficina:</b>	<u>6164882</u>
<b>Correo Electronico:</b>	<u>hectorgabrielguillengarcia@gmail.com</u>

**C) ESTUDIOS**

<b>Grado Académico:</b>	<u>LICENCIATURA</u>
<b>Profesion:</b>	<u>MEDICINA</u>
<b>Escuela o Institución:</b>	<u>Universidad Veracruzana</u>
<b>Maestria en:</b>	<u>Calidad</u>
<b>Escuela o Institucion:</b>	<u>INEF</u>
<b>Estudios de Bachillerato:</b>	<u>no tiene datos</u>

Firma del Alumno

---