

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

CURSO
**"EVALUACIÓN DE IMPACTO DE PROGRAMAS SOCIALES Y DISEÑO DE
INDICADORES"**

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre: MOTA GARCIA ALEXANDER
Sexo: m
Fecha de Nacimiento: 15-09-1976
Estado Civil: Casado(a)
Domicilio: CERRO CHINTUL M-53 L-14 SAN PEDRO
PROGRESIVO TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS
MEXICO
Teléfono: 6164641
Telefono de Emergencia: XXXX
Celular: 9616593131
Correo Electrónico: mota-garciaalexander@hotmail.com

B) DATOS LABORALES

Ocupacion: FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL
Lugar de Trabajo: SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE E
HISTORIA NATURAL
Domicilio: CALZADA A CERRO HUECO S/N
Area: PLANEACION
Puesto: ENLACE D
Municipio: TUXTLA GUTIERREZ
Teléfono de Oficina: 61 44700 EXT. 51040 Y 51036
Correo Electronico: mota_garciaalexander@hotmail.com

C) ESTUDIOS

Grado Académico: LICENCIATURA
Profesion: INFORMÁTICA
Escuela o Institución: PABLO GUARDADO CHAVEZ
Maestria en: XXXX
Escuela o Institucion: XXXX
Estudios de Bachillerato: CBTIS NO. 144

Firma del Alumno

