

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

ESPECIALIDAD
"ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, ESTATAL Y MUNICIPAL"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>HERNÁNDEZ LASTRA MARIO ALFONSO</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>1987-11-25</u>
Estado Civil:	<u>Soltero(a)</u>
Domicilio:	<u>DR. JOSÉ FELIPE PLORES 110 BARRIO GUADALUPE SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS CHIAPAS MÉXICO</u>
Teléfono:	<u>0</u>
Telefono de Emergencia:	<u>967 103 0465</u>
Celular:	<u>967 107 5955</u>
Correo Electrónico:	<u>poncho_coletto@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL</u>
Domicilio:	<u>COL. CENTRO</u>
Area:	<u>SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL</u>
Puesto:	<u>COORDINADOR DE VINCULACIÓN</u>
Municipio:	<u>SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS</u>
Teléfono de Oficina:	<u>967 678 0730</u>
Correo Electronico:	

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>UNIVERSITARIO</u>
Profesion:	<u>ADMINISTRACIÓN</u>
Escuela o Institución:	<u>0</u>
Maestria en:	<u>0</u>
Escuela o Institucion:	<u>0</u>
Estudios de Bachillerato:	<u>0</u>

Firma del Alumno
