

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

MAESTRIA  
**"ADMINISTRACIÓN Y POLÍTICAS PÚBLICAS"**

CEDULA DE INSCRIPCION

**A) DATOS PERSONALES**

**Nombre:** Lopez Enriquez Angel  
**Sexo:** m  
**Fecha de Nacimiento:** 14-07-1973  
**Estado Civil:** Soltero(a)  
**Domicilio:** Conocido 123 conocido 180 7 1  
**Teléfono:** 9611251508  
**Telefono de Emergencia:** 9611251508  
**Celular:** 9611234569  
**Correo Electrónico:** angelo104@hotmail.com

**B) DATOS LABORALES**

**Ocupacion:** OTROS  
**Lugar de Trabajo:** IAP-Chiapas  
**Domicilio:** Conocido  
**Area:** TI  
**Puesto:** Jefe  
**Municipio:**  
**Teléfono de Oficina:** 9611251508  
**Correo Electronico:** angelo104@hotmail.com

**C) ESTUDIOS**

**Grado Académico:** UNIVERSITARIO  
**Profesion:** INGENIERÍA  
**Escuela o Institución:** ITTG  
**Maestria en:** ITTG  
**Escuela o Institucion:** ITTG  
**Estudios de Bachillerato:** ITTG

Firma del Alumno

---