

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

""

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>BALLINAS GOMEZ ROBERTO</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>02-03-1969</u>
Estado Civil:	<u>Casado(a)</u>
Domicilio:	<u>AVENIDA 5TA SUR PONIENTE 102 BARRIO</u> <u>GUADALUPE 139 7 1</u>
Teléfono:	<u>9196730857</u>
Telefono de Emergencia:	<u>9191004488</u>
Celular:	<u>9191004488</u>
Correo Electrónico:	<u>roberto_bago@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>H.AYUNTAMIENTO</u>
Domicilio:	<u>AV. JUAREZ S/N</u>
Area:	<u>CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL</u>
Puesto:	<u>JURIDICO DE CONTRALORIA</u>
Municipio:	
Teléfono de Oficina:	<u>9191004488</u>
Correo Electronico:	<u>roberto_bago@hotmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>LICENCIATURA</u>
Profesion:	<u>DERECHO</u>
Escuela o Institución:	<u>UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIAPAS</u>
Maestria en:	
Escuela o Institucion:	
Estudios de Bachillerato:	

Firma del Alumno
