

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

""

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>LOPEZ GUTIERREZ FROILAN FRANCISCO</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>27-10-1978</u>
Estado Civil:	<u>Casado(a)</u>
Domicilio:	<u>6TA AVENIDA NORTE PONIENTE 149 BARRIO</u> <u>LINDA VISTA 139 7 1</u>
Teléfono:	<u>9196730015</u>
Telefono de Emergencia:	<u>9631025116</u>
Celular:	<u>9631138804</u>
Correo Electrónico:	<u>fflg27@gmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>MUNICIPIO DE OCOSINGO, CHIAPAS</u>
Domicilio:	<u>PALACIO MUNICIPAL S/N</u>
Area:	<u>TESORERIA MUNICIPAL</u>
Puesto:	<u>AUXILIAR "B"</u>
Municipio:	
Teléfono de Oficina:	<u>9196730015</u>
Correo Electronico:	<u>fflg27@gmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>UNIVERSITARIO</u>
Profesion:	<u>CONTADURIA PÚBLICA</u>
Escuela o Institución:	<u>UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIAPAS</u>
Maestria en:	
Escuela o Institucion:	
Estudios de Bachillerato:	<u>CBTis No. 108</u>

Firma del Alumno
