

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

MAESTRIA  
**"ADMINISTRACIÓN Y POLÍTICAS PÚBLICAS"**

CEDULA DE INSCRIPCION

**A) DATOS PERSONALES**

**Nombre:** Estrada López Luis Alberto  
**Sexo:** m  
**Fecha de Nacimiento:** 09-06-1989  
**Estado Civil:** Soltero(a)  
**Domicilio:** Bermudas 41 El Cerrillo 180 7 1  
**Teléfono:** 6783391  
**Telefono de Emergencia:** no tiene datos  
**Celular:** 9671465949  
**Correo Electrónico:** e-luisestrada@hotmail.com

**B) DATOS LABORALES**

**Ocupacion:** FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL  
**Lugar de Trabajo:** Ayuntamiento de San Cristobal de las Casas  
**Domicilio:** Bermudas 41  
**Area:** Servicios Públicos Municipales  
**Puesto:** Coordinador de Administración  
**Municipio:**  
**Teléfono de Oficina:** 01 9671465949  
**Correo Electronico:** oficina-chiapas1@hotmail.com

**C) ESTUDIOS**

**Grado Académico:** LICENCIATURA  
**Profesion:** ADMINISTRACIÓN PÚBLICA  
**Escuela o Institución:** Benemerita Univesidad Autonoma de Puebla  
**Maestria en:** no tiene datos  
**Escuela o Institucion:** no tiene datos  
**Estudios de Bachillerato:** CBETIS 92

Firma del Alumno

---