## INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C

**DIRECCION ACADEMICA** 

# MAESTRIA "ADMINISTRACION DE EMPRESAS"

#### CEDULA DE INSCRIPCION

### **A) DATOS PERSONALES**

Nombre: Angel Alfonso Lopez Daniel

Sexo: m

Fecha de Nacimiento: 01-01-1212

Estado Civil: Chiapas

**Domicilio:** 9na sur poniente 1102 d 406 Tuxtla Gutierrez Mexico

**Teléfono:** 5219612544731

Fax:

Celular: 5219612544731

Correo Electrónico: dlopez62@trazzos.com

## **B) DATOS LABORALES**

Lugar de Trabajo: Alfonso Lopez Daniel

**Domicilio:** 

Area: Puesto: Municipio:

Teléfono de Oficina: Correo Electronico:

#### C) ESTUDIOS

Grado Académico: Escuela o Institución: Estudios de Bachillerato: