INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C

DIRECCION ACADEMICA

MAESTRIA "ADMINISTRACIÓN Y POLÍTICAS PÚBLICAS"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre: Cruz González Ricardo

Sexo: $\underline{\mathbf{m}}$

Fecha de Nacimiento: 02-02-1960 Estado Civil: Casado(a)

Domicilio: Azucenas 29 Fraccionamiento los Laureles

<u>180 7 1</u>

 Teléfono:
 6150058

 Telefono de Emergencia:
 6150058

 Celular:
 9611773726

Correo Electrónico: ricardo.cruz@unicach.mx

B) DATOS LABORALES

Ocupacion: OTROS
Lugar de Trabajo: UNICACH

Domicilio: <u>1ra. Sur Poniente No. 1460 Col. Centro</u>

Area: <u>Dirección de Administración</u>

Puesto: <u>Director</u>

Municipio:

Teléfono de Oficina: 6170400

Correo Electronico: ricardo.cruz@unicach.mx

C) ESTUDIOS

Grado Académico: <u>UNIVERSITARIO</u>

Profesion: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Escuela o Institución: Universidad Cuahutemoc

Maestria en:

Escuela o Institucion:

Estudios de Bachillerato: <u>Colegio la Salle</u>

Firma del Alumno