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

**DIRECCION ACADEMICA** 

# MAESTRIA "ADMINISTRACION DE EMPRESAS"

#### CEDULA DE INSCRIPCION

#### **A) DATOS PERSONALES**

Nombre: Lopez Angel Daniel Alfonso

**Sexo:** m

**Fecha de Nacimiento:** 05-05-1985 **Estado Civil:** Soltero

**Domicilio:** <u>1ra sur poniente 442 Terrazas Cintalapa</u>

<u>Mexico</u>

 Teléfono:
 5219612544731

 Fax:
 5219612544731

 Celular:
 5219612544731

Correo Electrónico: dlopez73@trazzos.com

## **B) DATOS LABORALES**

**Lugar de Trabajo:** <u>Trazzos Angel Daniel Alfonso</u>

**Domicilio:** <u>9na sur poniente</u>

Area: <u>Informatica</u>
Puesto: <u>Gerente</u>

Municipio:Tuxtla GutierrezTeléfono de Oficina:9612544731

Correo Electronico: dlopez100@trazzos.com

### C) ESTUDIOS

Grado Académico: Maestria

**Escuela o Institución:** Tec de Monterrey

**Estudios de Bachillerato:** CBTA

Firma del Alumno