

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

MAESTRIA  
**"ADMINISTRACIÓN Y POLÍTICAS PÚBLICAS"**

CEDULA DE INSCRIPCION

**A) DATOS PERSONALES**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Nombre:</b>                 | <u>Solis Hernández Mario Humberto</u>              |
| <b>Sexo:</b>                   | <u>m</u>   |
| <b>Fecha de Nacimiento:</b>    | <u>02-11-1962</u>                                  |
| <b>Estado Civil:</b>           | <u>Casado(a)</u>                                   |
| <b>Domicilio:</b>              | <u>Calle Ssin Nombre 3 Barrio San Juan 181 7 1</u> |
| <b>Teléfono:</b>               | <u>9626230161</u>                                  |
| <b>Telefono de Emergencia:</b> | <u>no tiene datos</u>                              |
| <b>Celular:</b>                | <u>9621271364</u>                                  |
| <b>Correo Electrónico:</b>     | <u>drmariosolis@hotmail.com</u>                    |

**B) DATOS LABORALES**

|                             |                                      |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| <b>Ocupacion:</b>           | <u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u> |
| <b>Lugar de Trabajo:</b>    | <u>Municipio de Tuxtla Chico</u>     |
| <b>Domicilio:</b>           | <u>Calle Central Hidalgo</u>         |
| <b>Area:</b>                | <u>Presidencia Municipal</u>         |
| <b>Puesto:</b>              | <u>Presidente Municipal</u>          |
| <b>Municipio:</b>           |                                      |
| <b>Teléfono de Oficina:</b> | <u>6230250</u>                       |
| <b>Correo Electronico:</b>  | <u>drmariosolis@hotmail.com</u>      |

**C) ESTUDIOS**

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| <b>Grado Académico:</b>          | <u>LICENCIATURA</u>   |
| <b>Profesion:</b>                | <u>MEDICINA</u>       |
| <b>Escuela o Institución:</b>    | <u>UNACH</u>          |
| <b>Maestria en:</b>              | <u>no tiene datos</u> |
| <b>Escuela o Institucion:</b>    | <u>no tiene datos</u> |
| <b>Estudios de Bachillerato:</b> | <u>no tiene datos</u> |

Firma del Alumno

---