

**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:** 1ra sur poniente 442 Terrazas Cintalapa Mexico  
**Teléfono:** 5219612544731  
**Fax:** 5219612544731  
**Celular:** 5219612544731  
**Correo Electrónico:** dlopez69@trazzos.com

**B) DATOS LABORALES**

**Lugar de Trabajo:** Trazzos Angel Daniel Alfonso  
**Domicilio:** 9na sur poniente  
**Area:** Informatica  
**Puesto:** Gerente  
**Municipio:** Tuxtla Gutierrez  
**Teléfono de Oficina:** 9612544731  
**Correo Electronico:** dlopez@trazzos.com

**C) ESTUDIOS**

**Grado Académico:** Maestria  
**Escuela o Institución:** Tec de Monterrey  
**Estudios de Bachillerato:** CBTA

Firma del Alumno

---