

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

SEMINARIO
"DIÁLOGO EFECTIVO Y GOBIERNO EFICAZ"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>PEÑA LOPEZ VICTOR HUGO</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>1965-10-22</u>
Estado Civil:	<u>Casado(a)</u>
Domicilio:	<u>AV. MANUEL J. CANCINO 11 MAGISTERIAL</u> <u>TUXTLA GUTIÉRREZ CHIAPAS MEXICO</u>
Teléfono:	<u>61 47011</u>
Telefono de Emergencia:	<u>961 171 0486</u>
Celular:	<u>961 60 35509</u>
Correo Electrónico:	<u>victorlopez989@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>INSTITUTO DE SALUD CHIAPAS</u>
Domicilio:	<u>UNIDAD ADMINISTRATIVA</u>
Area:	<u>EDUCACION EN SALUD PARA EL</u> <u>DESARROLLO</u>
Puesto:	<u>COORDINADOR DE SERVICIO SOCIAL</u>
Municipio:	<u>TUXTLA GUTIÉRREZ</u>
Teléfono de Oficina:	<u>61 89250 EXT. 44115</u>
Correo Electronico:	<u>serviciosocialchiapas@hotmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>MAESTRIA</u>
Profesion:	<u>OTROS</u>
Escuela o Institución:	<u>UNICACH</u>
Maestria en:	<u>CIENCIAS DE LA SALUD</u>
Escuela o Institucion:	<u>UNACH</u>
Estudios de Bachillerato:	<u>0</u>

Firma del Alumno

