

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

'''

CEDULA DE INSCRIPCION

**A) DATOS PERSONALES**

<b>Nombre:</b>	<u>ROSAS SALAS MIGUEL ANGEL</u>
<b>Sexo:</b>	<u>m</u>
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<u>14-10-1988</u>
<b>Estado Civil:</b>	<u>Soltero(a)</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ 76-A SANTA LUCIA 158 7 1</u>
<b>Teléfono:</b>	<u>9611804625</u>
<b>Telefono de Emergencia:</b>	<u>9671411856</u>
<b>Celular:</b>	<u>9611804625</u>
<b>Correo Electrónico:</b>	<u>miguelangel.rs@hotmail.com</u>

**B) DATOS LABORALES**

<b>Ocupacion:</b>	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
<b>Lugar de Trabajo:</b>	<u>H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>PALACIO MUNICIPAL S/N</u>
<b>Area:</b>	<u>REGIDORES</u>
<b>Puesto:</b>	<u>REGIDOR</u>
<b>Municipio:</b>	
<b>Teléfono de Oficina:</b>	<u>9611804625</u>
<b>Correo Electronico:</b>	<u>miguelangel.rs@hotmail.com</u>

**C) ESTUDIOS**

<b>Grado Académico:</b>	<u>UNIVERSITARIO</u>
<b>Profesion:</b>	<u>DERECHO</u>
<b>Escuela o Institución:</b>	<u>UNACH</u>
<b>Maestria en:</b>	
<b>Escuela o Institucion:</b>	
<b>Estudios de Bachillerato:</b>	<u>PABLO GUARDADO CHAVEZ</u>

Firma del Alumno

---