

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

""

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>Gallegos Luna Rafael Francisco</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>22-06-1974</u>
Estado Civil:	<u>Casado(a)</u>
Domicilio:	<u>Quinta Real 134 Fracc. San Cristóbal 180 7 1</u>
Teléfono:	<u>6171040</u>
Telefono de Emergencia:	<u>9612361144</u>
Celular:	<u>9612361144</u>
Correo Electrónico:	<u>gallegosfco@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>Secretaría de Desarrollo y Participación Social</u>
Domicilio:	<u>Av. Mactumatza No. 50</u>
Area:	<u>Subsecretario</u>
Puesto:	<u>Subsecretario</u>
Municipio:	
Teléfono de Oficina:	<u>6171040</u>
Correo Electronico:	<u>gallegosfco@hotmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>UNIVERSITARIO</u>
Profesion:	<u>DERECHO</u>
Escuela o Institución:	<u>Universidad Iberoamericana</u>
Maestria en:	
Escuela o Institucion:	
Estudios de Bachillerato:	<u>Liceo José Vasconcelos</u>

Firma del Alumno
