

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

MAESTRIA  
**"ADMINISTRACION DE EMPRESAS"**

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

**Nombre:** Angel Alfonso Lopez Daniel

**Sexo:** m

**Fecha de Nacimiento:** 01-01-1212

**Estado Civil:** Chiapas

**Domicilio:** 9na sur poniente 1102 d 406 Tuxtla Gutierrez Mexico

**Telefono:** 5219612544731

**Fax:**

**Celular:** 5219612544731