

**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  
**Teléfono:** 5219612544731  
**Fax:**  
**Celular:** 5219612544731  
**Correo Electrónico:** dlopez63@trazzos.com

**B) DATOS LABORALES**

**Lugar de Trabajo:** Alfonso Lopez Daniel  
**Domicilio:**  
**Area:**  
**Puesto:**  
**Municipio:**  
**Teléfono de Oficina:**  
**Correo Electronico:**

**C) ESTUDIOS**

**Grado Académico:**  
**Escuela o Institución:**  
**Estudios de Bachillerato:**

Firma del Alumno

---