

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

CURSO  
**"EVALUACION DE IMPACTO DE PROGRAMAS SOCIALES Y DISEÑO DE  
INDICADORES"**

CEDULA DE INSCRIPCION

**A) DATOS PERSONALES**

<b>Nombre:</b>	<u>LOPEZ LIMON CARLOS</u>
<b>Sexo:</b>	<u>m</u>
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<u>17-04-1960</u>
<b>Estado Civil:</b>	<u>Casado(a)</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>15 ORIENTE NORTE INTERIOR VIVERO MUNICIPAL NUM. 5 BARRIO HIDALGO 180 7 1</u>
<b>Teléfono:</b>	<u>6587530</u>
<b>Telefono de Emergencia:</b>	<u>XXXX</u>
<b>Celular:</b>	<u>9616588397</u>
<b>Correo Electrónico:</b>	<u>lopezlimonc@yahoo.com</u>

**B) DATOS LABORALES**

<b>Ocupacion:</b>	<u>FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL</u>
<b>Lugar de Trabajo:</b>	<u>SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>TORRE CHIAPAS</u>
<b>Area:</b>	<u>CALIDAD</u>
<b>Puesto:</b>	<u>ANALISTA TECNICO F</u>
<b>Municipio:</b>	<u>TUXTLA GUTIERREZ</u>
<b>Teléfono de Oficina:</b>	<u>6587530</u>
<b>Correo Electronico:</b>	<u>calidadfp@fp.chiapas.gob.mx</u>

**C) ESTUDIOS**

<b>Grado Académico:</b>	<u>MAESTRIA</u>
<b>Profesion:</b>	<u>ADMINISTRACION</u>
<b>Escuela o Institución:</b>	<u>UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA</u>
<b>Maestria en:</b>	<u>ADMINISTRACION</u>
<b>Escuela o Institucion:</b>	<u>UNAM</u>
<b>Estudios de Bachillerato:</b>	<u>ESCUELA NACIONAL</u>

Firma del Alumno

---