INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C

DIRECCION ACADEMICA

MAESTRIA "ADMINISTRACIÓN Y POLÍTICAS PÚBLICAS"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre: VALDÉS MAZA JOSÉ LUIS

Sexo: $\underline{\mathbf{m}}$

Fecha de Nacimiento: 15-06-1981 **Estado Civil:** Casado(a)

Domicilio: 3 CALLE ORIENTE 240 CENTRO 137 7 1

 Teléfono:
 9616165503

 Telefono de Emergencia:
 9626410197

 Celular:
 9611557881

Correo Electrónico: valdes_abogado@hotmail.com

B) DATOS LABORALES

Ocupacion: FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL

Lugar de Trabajo: PALACIO MUNICIPAL

Domicilio:PALACIO MUNICIPAL S/N, COL CENTROArea:CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL

Puesto: CONTRALOR INTERNO

Municipio:

Teléfono de Oficina: <u>9626410102</u>

Correo Electronico: dreamstours@hotmail.com

C) ESTUDIOS

Grado Académico: LICENCIATURA Profesion: DERECHO

Escuela o Institución: USAM

Maestria en:

Escuela o Institucion: Estudios de Bachillerato:

Firma del Alumno