INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C

DIRECCION ACADEMICA

CURSO

"EVALUACI?N DE IMPACTO DE PROGRAMAS SOCIALES Y DISE?O DE INDICADORES"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre: MOSCONA YOSSIFOVA MICHAEL

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

Fecha de Nacimiento:05-09-1951Estado Civil:Soltero(a)

Domicilio: PRIVADA 23 SUR PONIENTE 324 INT. 3 SANTA

ELENA 180 7 1

Teléfono: <u>5525618087</u>

Telefono de Emergencia:XXXXCelular:XXXX

Correo Electrónico: michaelmo@gmail.com

B) DATOS LABORALES

Ocupacion: <u>FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL</u>

Lugar de Trabajo:SECRETARIA DE HACIENDADomicilio:TORRE CHIAPAS 7 PISO

Area: ADQUISICIONES Y SERVICIOS

Puesto: ASESOR

Municipio: TUXTLA GUTIERREZ

Teléfono de Oficina: XXXX

Correo Electronico: mmoscoso@haciendachiapas.gob

C) ESTUDIOS

Grado Académico: MAESTRIA
Profesion: INGENIER?A

Escuela o Institución: <u>ITESM</u>

Maestria en:ADMINISTRACIONEscuela o Institucion:EGA-ITESM-CMEstradica da ParabillarrataCOLECIO COLLIMB

Estudios de Bachillerato: COLEGIO COLUMBIA

Firma del Alumno