

**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**

**Nombre:** SALINAS MAGDALENO MARIO ALONSO  
**Sexo:** m  
**Fecha de Nacimiento:** 21-07-1989  
**Estado Civil:** Soltero(a)  
**Domicilio:** 4 PONIENTE SUR 4 JESUS MARIA GARZA 180  
71  
**Teléfono:** XXXX  
**Telefono de Emergencia:** XXXX  
**Celular:** 9612292959  
**Correo Electrónico:** marioalonso.sm@gmail.com

**B) DATOS LABORALES**

**Ocupacion:** FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL  
**Lugar de Trabajo:** SECRETARIO DE DESARROLLO Y  
PARTICIPACION SOCIAL  
**Domicilio:** CALZADA MACTUMACTZA NO. ESQ. 17 SUR  
**Area:** UNIDAD DE PLANEACION  
**Puesto:** ANALISTA  
**Municipio:** TUXTLA GUTIERREZ  
**Teléfono de Oficina:** 6171040  
**Correo Electronico:** marioalonso.sm@gmail.com

**C) ESTUDIOS**

**Grado Académico:** LICENCIATURA  
**Profesion:** ADMINISTRACION  
**Escuela o Institución:** UNIVERSIDAD PRIVADA DEL SUR DE MEXICO  
**Maestria en:** XXXX  
**Escuela o Institucion:** XXXX  
**Estudios de Bachillerato:** CECYT NO. 14

Firma del Alumno

