

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

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

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>LEY MEDINA RICARDO</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>11-12-1967</u>
Estado Civil:	<u>Casado(a)</u>
Domicilio:	<u>AVENIDA OJO DE TIGRE 189</u> <u>FRACCIONAMIENTO JARDINEZ DEL PEDREGAL</u> <u>TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS MEXICO</u>
Teléfono:	<u>6167057</u>
Telefono de Emergencia:	<u>6170020 EXT. 55079</u>
Celular:	<u>9611744917</u>
Correo Electrónico:	<u>riley-67@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL</u> <u>DE LA FAMILIA</u>
Domicilio:	<u>LIBRAMIENTO NORTE ESQUINA PASO LIMON</u> <u>S/N COL. PATRIA NUEVA</u>
Area:	<u>DIRECCION DE GRUPOS VULNERABLES</u> <u>DEPARTAMENTO DE REHABILITACION</u> <u>INTEGRAL</u>
Puesto:	<u>JEFE DE DEPARTAMENTO MANDO OPERATIVO</u> <u>G</u>
Municipio:	<u>TUXTLA GUTIERREZ</u>
Teléfono de Oficina:	<u>6170020 EXT. 55079</u>
Correo Electronico:	<u>rley@difchiapas.gob.mx</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>LICENCIATURA</u>
Profesion:	<u>INGENIERÍA</u>
Escuela o Institución:	<u>INSTITUTO REGIONAL DE TUXTLA GUTIERREZ</u>
Maestria en:	<u>XXXX</u>
Escuela o Institucion:	<u>XXXX</u>
Estudios de Bachillerato:	<u>INSTITUTO REGIONAL DE TUXTLA GUTIERREZ</u>

Firma del Alumno
