

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

DOCTORADO  
**"EN ADMINISTRACION PUBLICA"**

CEDULA DE INSCRIPCION

**A) DATOS PERSONALES**

<b>Nombre:</b>	<u>Esponda Velásquez Carlos Rodrigo</u>
<b>Sexo:</b>	<u>m</u>
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<u>20-11-1963</u>
<b>Estado Civil:</b>	<u>Casado(a)</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>Nicolas Grijalva 651 Caminera 180 7 1</u>
<b>Teléfono:</b>	<u>9611140363</u>
<b>Telefono de Emergencia:</b>	<u>no tiene datos</u>
<b>Celular:</b>	<u>9611140363</u>
<b>Correo Electrónico:</b>	<u>carlosesponda@hotmail.com</u>

**B) DATOS LABORALES**

<b>Ocupacion:</b>	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
<b>Lugar de Trabajo:</b>	<u>H. Ayuntamiento de Tuxtla Gutiérrez</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>Calle Central y 2a Norte S/N Colonia Centro</u>
<b>Area:</b>	<u>Secretaría de Planeación para el Desarrollo</u>
	<u>Sustentable</u>
<b>Puesto:</b>	<u>Secretario</u>
<b>Municipio:</b>	
<b>Teléfono de Oficina:</b>	<u>9616127564</u>
<b>Correo Electronico:</b>	<u>carlosesponda@hotmail.com</u>

**C) ESTUDIOS**

<b>Grado Académico:</b>	<u>LICENCIATURA</u>
<b>Profesion:</b>	<u>CIENCIAS POLITICAS</u>
<b>Escuela o Institución:</b>	<u>Facultad de Ciencias Políticas y Sociales</u>
	<u>(UNAM)</u>
<b>Maestria en:</b>	<u>Ciencias de la Salud Pública</u>
<b>Escuela o Institucion:</b>	<u>Universidad Autónoma de Tlaxcala</u>
<b>Estudios de Bachillerato:</b>	<u>Colegio de Ciencias y Humanidades Plantel</u>
	<u>Neucalpan (UNAM)</u>

Firma del Alumno

