

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

MAESTRIA
"ADMINISTRACIÓN Y POLÍTICAS PÚBLICAS"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>ÁVILA SOLIS FERNANDO JAVIER</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>1977-005-28</u>
Estado Civil:	<u>Casado(a)</u>
Domicilio:	<u>GUERRERO PONIENTE 16 CENTRO</u> <u>HUIXTLA CHIAPAS MÉXICO</u>
Teléfono:	<u>0</u>
Telefono de Emergencia:	<u>0</u>
Celular:	<u>964 623 0687</u>
Correo Electrónico:	<u>SINDICOHXT@HOTMAIL.COM</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>AYUNTAMIENTO MUNICIPAL</u>
Domicilio:	<u>CALLE FRANCISCO I MADERO NO. 1</u>
Area:	<u>SINDICATURA</u>
Puesto:	<u>SINDICO MUNICIPAL</u>
Municipio:	<u>HUIXTLA</u>
Teléfono de Oficina:	<u>0</u>
Correo Electronico:	<u>SINDICOHXT@HOTMAIL.COM</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>LICENCIATURA</u>
Profesion:	<u>MEDICINA</u>
Escuela o Institución:	<u>UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIAPAS</u>
Maestria en:	<u>0</u>
Escuela o Institucion:	<u>0</u>
Estudios de Bachillerato:	<u>0</u>

Firma del Alumno
