INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C

DIRECCION ACADEMICA

MAESTRIA "ADMINISTRACION DE EMPRESAS"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre: Angel Alfonso Lopez Daniel

Sexo: m

Fecha de Nacimiento: 01-01-1212

Estado Civil: Chiapas

Domicilio: 9na sur poniente 1102 d 406 Tuxtla Gutierrez Mexico

Telefono: 5219612544731

Fax:

Celular: 5219612544731

Correo Electrónico: dlopez61@trazzos.com

B) DATOS LABORALES

Lugar de Trabajo: Alfonso Lopez Daniel

Domicilio:

Area: Puesto: Municipio:

Telefono de Oficina: Correo Electronico: