

**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>Alberto Hernández López Mario</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>07-12-1987</u>
Estado Civil:	<u>Soltero(a)</u>
Domicilio:	<u>4a Avenida Poniente Sur 13 Centro 178 7 1</u>
Teléfono:	<u>6141720</u>
Telefono de Emergencia:	<u>6141720</u>
Celular:	<u>9631090920</u>
Correo Electrónico:	<u>lic.marioalbertohernandez@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>Órgano de Fiscalización Superior del Congreso del Estado</u>
Domicilio:	<u>Blvd. Ángel Albino Corzo No 934</u>
Area:	<u>Subdirección de Auditoría a Municipios</u>
Puesto:	<u>Auditor A</u>
Municipio:	
Teléfono de Oficina:	<u>6141720</u>
Correo Electronico:	<u>municipios_d@ofsce.gob.mx</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>UNIVERSITARIO</u>
Profesion:	<u>ADMINISTRACIÓN</u>
Escuela o Institución:	<u>conocida</u>
Maestria en:	
Escuela o Institucion:	
Estudios de Bachillerato:	

Firma del Alumno
