

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

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

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>VILLAFUERTE ALBORES FELIPE ERNESTO</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>18-04-1965</u>
Estado Civil:	<u>Casado(a)</u>
Domicilio:	<u>8 ORIENTE NORTE 1105 BRASILIA 180 7 1</u>
Teléfono:	<u>6189440</u>
Telefono de Emergencia:	<u>6128304</u>
Celular:	<u>9616579078</u>
Correo Electrónico:	<u>villafel18042@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>SECRETARIA DEL TRABAJO</u>
Domicilio:	<u>2 SUR ESQ. CALLE CENTRAL</u>
Area:	<u>UNIDAD DE PLANEACION</u>
Puesto:	<u>JEFE DE UNIDAD</u>
Municipio:	<u>TUXTLA GUTIERREZ</u>
Teléfono de Oficina:	<u>6189444</u>
Correo Electronico:	<u>villafel18042@hotmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>MAESTRIA</u>
Profesion:	<u>ADMINISTRACION</u>
Escuela o Institución:	<u>INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE CHIAPAS</u>
Maestria en:	<u>FINANZAS</u>
Escuela o Institucion:	<u>IESCH</u>
Estudios de Bachillerato:	<u>COBACH</u>

Firma del Alumno
