INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C

DIRECCION ACADEMICA

....

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre: PENAGOS SOLORZANO NORA MARISA

Sexo:

Fecha de Nacimiento: 12-04-1976
Estado Civil: Casado(a)

Domicilio: PRIVADA DE LA 6ta ORIENTE NORTE 3

BARRIO LINDA VISTA 139 7 1

 Teléfono:
 9196731034

 Telefono de Emergencia:
 9196730104

 Celular:
 9191170281

Correo Electrónico: penagosm 22@hotmail.com

B) DATOS LABORALES

Ocupacion: FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL

Lugar de Trabajo: <u>H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL</u>

Domicilio: PALACIO MUNICIPAL S/N

Area: <u>COORDINACION DE TURISMO</u>

Puesto: COORDINADORA

Municipio:

Teléfono de Oficina: 9196730015

Correo Electronico: penagosm 22@hotmail.com

C) ESTUDIOS

Grado Académico: LICENCIATURA

Profesion: <u>ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS</u>

Escuela o Institución: <u>UPAEP UNIVERSIDAD POPÚLAR AUTONOMA</u>

DEL ESTADO DE PUEBLA

Maestria en:

Escuela o Institucion: Estudios de Bachillerato:

Firma del Alumno