

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

**CURSO - TALLER
"SISTEMA DIF MUNICIPAL Y CORRESPONSABILIDAD SOCIAL"**

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

| | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| Nombre: | <u>MAZA SANTOS GLORIA AZUCENA</u> |
| Sexo: | <u>f</u> |
| Fecha de Nacimiento: | <u>1950-001-01</u> |
| Estado Civil: | <u>Soltero(a)</u> |
| Domicilio: | <u>0 0 0 0 0 0</u> |
| Teléfono: | <u>0000</u> |
| Telefono de Emergencia: | <u>000</u> |
| Celular: | <u>000</u> |
| Correo Electrónico: | <u>PP@HOTMAIL.COM</u> |

B) DATOS LABORALES

| | |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| Ocupacion: | <u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u> |
| Lugar de Trabajo: | <u>DIF MUNICIPAL</u> |
| Domicilio: | <u>0</u> |
| Area: | <u>DIRECCION DE SALUD</u> |
| Puesto: | <u>0</u> |
| Municipio: | <u>TUXTLA GUTIERREZ</u> |
| Teléfono de Oficina: | <u>00</u> |
| Correo Electronico: | <u>000@HOTMAIL.COM</u> |

C) ESTUDIOS

| | |
|----------------------------------|---------------------|
| Grado Académico: | <u>LICENCIATURA</u> |
| Profesion: | <u>MEDICINA</u> |
| Escuela o Institución: | <u>0</u> |
| Maestria en: | <u>0</u> |
| Escuela o Institucion: | <u>0</u> |
| Estudios de Bachillerato: | <u>0</u> |

Firma del Alumno
