INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C

DIRECCION ACADEMICA

....

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre: **FARRERA DEL PINO AMALIA**

Sexo:

Fecha de Nacimiento: 01-09-1957 **Estado Civil:** Casado(a)

Domicilio: CENTRAL SUR 1143 SEGURO SOCIAL 97 7 1

Teléfono: 9686843614 **Telefono de Emergencia:** 9611406808 Celular: 9687441278

Correo Electrónico: amaliafarrera0109@gmail.com

B) DATOS LABORALES

OTROS Ocupacion: Lugar de Trabajo: <u>Cintalapa</u>

Domicilio: calle centragl sur # 1143

Area: Diseño **Puesto:** Diseñador

Municipio:

Teléfono de Oficina: 9686843614

Correo Electronico: amaliafarrera0109@gmail.com

C) ESTUDIOS

Grado Académico: LICENCIATURA Profesion: PEDAGOGIA Escuela o Institución: **ENSCH**

Maestria en:

Escuela o Institucion:

Estudios de Bachillerato: **ENLEP DEL OCCIDENTE DE CHIAPAS**

Firma del Alumno