

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

""

CEDULA DE INSCRIPCION

**A) DATOS PERSONALES**

<b>Nombre:</b>	<u>de leon chirino adolfo jared</u>
<b>Sexo:</b>	<u>m</u>
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<u>29-01-1993</u>
<b>Estado Civil:</b>	<u>Soltero(a)</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>francisco zarco oriente 606 centro 120 7 1</u>
<b>Teléfono:</b>	<u>9646421691</u>
<b>Telefono de Emergencia:</b>	<u>9646278118</u>
<b>Celular:</b>	<u>9621391596</u>
<b>Correo Electrónico:</b>	<u>adolfojdeleon@gmail.com</u>

**B) DATOS LABORALES**

<b>Ocupacion:</b>	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
<b>Lugar de Trabajo:</b>	<u>huixtla, chiapas</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>AV. central norte</u>
<b>Area:</b>	<u>COPLADEM</u>
<b>Puesto:</b>	<u>COORDINADOR OPERATIVO DE COPLADEM</u>
<b>Municipio:</b>	
<b>Teléfono de Oficina:</b>	<u>-----</u>
<b>Correo Electronico:</b>	<u>adolfojdeleon@icloud.com</u>

**C) ESTUDIOS**

<b>Grado Académico:</b>	<u>UNIVERSITARIO</u>
<b>Profesion:</b>	<u>DERECHO</u>
<b>Escuela o Institución:</b>	<u>insituto de estudios superiores de chiapas</u>
<b>Maestria en:</b>	<u>-----</u>
<b>Escuela o Institucion:</b>	<u>-----</u>
<b>Estudios de Bachillerato:</b>	<u>Centro de Estudios Tecnologicos Industriales y Servicios No. 138</u>

Firma del Alumno

---