

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

'''

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>MÉNDEZ FAVIEL CLAUDIA PATRICIA</u>
Sexo:	<u>f</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>07-11-1974</u>
Estado Civil:	<u>Viudo(a)</u>
Domicilio:	<u>DE LAS CAMELIAS 712A REAL DEL BOSQUE</u> <u>180 7 1</u>
Teléfono:	<u>6170700</u>
Telefono de Emergencia:	<u>9616680901</u>
Celular:	<u>9612346814</u>
Correo Electrónico:	<u>cfaviel@gmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO FEDERAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>centro regional de alta especialidad de</u> <u>chiapas</u>
Domicilio:	<u>blvd ss juan pablo II col. castillo tielemans</u>
Area:	<u>ADMINISTRATIVA</u>
Puesto:	<u>BASE</u>
Municipio:	
Teléfono de Oficina:	<u>9616170700</u>
Correo Electronico:	<u>cfaviel@gmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>UNIVERSITARIO</u>
Profesion:	<u>INFORMÁTICA</u>
Escuela o Institución:	<u>UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS</u>
Maestria en:	
Escuela o Institucion:	
Estudios de Bachillerato:	<u>SEP</u>

Firma del Alumno
