

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

""

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre: | <u>Salinas Valencia Carlos Alberto</u> |
| Sexo: | <u>m</u> |
| Fecha de Nacimiento: | <u>15-08-1993</u> |
| Estado Civil: | <u>Soltero(a)</u> |
| Domicilio: | <u>Av. Playas de Catatzaja 324 Centenario</u> <u>Tuchtlan 180 7 1</u> |
| Teléfono: | <u>6157783</u> |
| Telefono de Emergencia: | <u>6158065</u> |
| Celular: | <u>9612699891</u> |
| Correo Electrónico: | <u>carlosalberto_salinas@hotmail.com</u> |

B) DATOS LABORALES

| | |
|-----------------------------|---|
| Ocupacion: | <u>FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL</u> |
| Lugar de Trabajo: | <u>Subsecretaria de Planeación Educativa</u> |
| Domicilio: | <u>Lib. Norte Oriente S/N Blvd. Salomón</u> <u>González Blanco Col. Paso Limón</u> |
| Area: | <u>Subsecretaria de Planeación</u> |
| Puesto: | <u>Staff</u> |
| Municipio: | |
| Teléfono de Oficina: | <u>6170532, ext. 60007</u> |
| Correo Electronico: | <u>planea_educa@hotmail.com</u> |

C) ESTUDIOS

| | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| Grado Académico: | <u>UNIVERSITARIO</u> |
| Profesion: | <u>CONTADURIA PÚBLICA</u> |
| Escuela o Institución: | <u>Escuela Bancaria y Comercial</u> |
| Maestria en: | |
| Escuela o Institucion: | |
| Estudios de Bachillerato: | <u>CBTis 144</u> |

Firma del Alumno
