

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

MAESTRIA  
**"ADMINISTRACIÓN Y POLÍTICAS PÚBLICAS"**

CEDULA DE INSCRIPCION

**A) DATOS PERSONALES**

**Nombre:** Erosa Velázquez Verónica Yaneth  
**Sexo:** f  
**Fecha de Nacimiento:** 01-03-1986  
**Estado Civil:** Soltero(a)  
**Domicilio:** 3da Calle Poniente 1158-A San Francisco 180  
7 1  
**Teléfono:** 6189250  
**Telefono de Emergencia:** 6189250  
**Celular:** 9611063547  
**Correo Electrónico:** veronica\_nutricion@hotmail.com

**B) DATOS LABORALES**

**Ocupacion:** FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL  
**Lugar de Trabajo:** Secretaría de Salud  
**Domicilio:** Unidad Administrativa Edificio C, Colonia  
Maya  
**Area:** Riesgos Sanitarios  
**Puesto:** Administrativo  
**Municipio:**  
**Teléfono de Oficina:** 6189250  
**Correo Electronico:** veronica\_nutricion@hotmail.com

**C) ESTUDIOS**

**Grado Académico:** UNIVERSITARIO  
**Profesion:** ADMINISTRACIÓN  
**Escuela o Institución:** conocida  
**Maestria en:**  
**Escuela o Institucion:**  
**Estudios de Bachillerato:**

Firma del Alumno

---