

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

CURSO
**"EVALUACIÓN DE IMPACTO DE PROGRAMAS SOCIALES Y DISEÑO DE
INDICADORES"**

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>MOISES OCHOA XOCHITL</u>
Sexo:	<u>f</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>19-07-1981</u>
Estado Civil:	<u>Casado(a)</u>
Domicilio:	<u>PRIVADA PRIMAVERA 301 PLAN DE AYALA</u> <u>TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS MEXICO</u>
Teléfono:	<u>XXXX</u>
Telefono de Emergencia:	<u>XXXX</u>
Celular:	<u>9611302457</u>
Correo Electrónico:	<u>xochitl_moises@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>SECRETARIA GENERAL DE GOBIERNO</u>
Domicilio:	<u>EDIFICIO PLAZA 2 PISO, COL. CENTRO</u>
Area:	<u>PLANEACION Y DESARROLLO</u> <u>ADMINISTRATIVO</u>
Puesto:	<u>ANALISTA G</u>
Municipio:	<u>TUXTLA GUTIERREZ</u>
Teléfono de Oficina:	<u>6000865 EXT. 33378</u>
Correo Electronico:	<u>xochitl_moises@hotmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>LICENCIATURA</u>
Profesion:	<u>SISTEMAS COMPUTACIONALES</u>
Escuela o Institución:	<u>UNACH</u>
Maestria en:	<u>XXXX</u>
Escuela o Institucion:	<u>XXXX</u>
Estudios de Bachillerato:	<u>ESCUELA TECNICA EN CONTABILIDAD Y</u> <u>ADMINISTRACION</u>

Firma del Alumno

