INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C

DIRECCION ACADEMICA

....

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre: <u>arellano hernandez yara kendi</u>

Sexo:

Fecha de Nacimiento:24-02-1989Estado Civil:Soltero(a)

Domicilio: periferico sur 01 la ilusion 145 7 1

 Teléfono:
 9163451655

 Telefono de Emergencia:
 9161021389

 Celular:
 9161221707

Correo Electrónico: yara_arellano@hotmail.com

B) DATOS LABORALES

Ocupacion: FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL

Lugar de Trabajo:H. ayuntamiento municipalDomicilio:av. Hidaldo col. centroArea:sala de regidores

Puesto: regidora

Municipio:

Teléfono de Oficina: 9163458126

Correo Electronico: palengueregidores20015@hotmail.com

C) ESTUDIOS

Grado Académico: <u>UNIVERSITARIO</u>

Profesion: <u>DERECHO</u>

Escuela o Institución: Universidad Interamericana del Norte

Maestria en:

Escuela o Institucion:

Estudios de Bachillerato: <u>colegio de bachilleres de chiapas plantel 07</u>

Firma del Alumno