INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C

DIRECCION ACADEMICA

....

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre: <u>lorenzana gomez claudia cristina</u>

Sexo:

Fecha de Nacimiento:01-07-1991Estado Civil:Soltero(a)

Domicilio: <u>emiliano zapata 100 barrio las animas 176 7</u>

<u>1</u>

 Teléfono:
 6635218

 Telefono de Emergencia:
 6635218

 Celular:
 9661045895

Correo Electrónico: cristi_lorenz@hotmail.com

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPALLugar de Trabajo:H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL

Domicilio: AV. HIDALGO

Area: SECRETARIA MUNICIPAL
Puesto: ATENCION CIUDADANA A

Municipio:

Teléfono de Oficina: 966 1074442

Correo Electronico: <u>AYUNTAMIENTO_SECRETERIA_MUNICIPAL@O</u>

UTLOOK.COM

C) ESTUDIOS

Grado Académico:UNIVERSITARIOProfesion:ADMINISTRACIÓNEscuela o Institución:UNACH CAMPUS IX

Maestria en:

Escuela o Institucion:

Estudios de Bachillerato: <u>TECNICO EN ADMINISTRACION</u>

Firma del Alumno