

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

MAESTRIA
"ADMINISTRACIÓN Y POLÍTICAS PÚBLICAS"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>ARCE MARIN PAOLA SHAZEL</u>
Sexo:	<u>f</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>06-10-1992</u>
Estado Civil:	<u>Soltero(a)</u>
Domicilio:	<u>CUPAPE 138 LA ILUSIÓN 180 7 1</u>
Teléfono:	<u>1213826</u>
Telefono de Emergencia:	<u>1213826</u>
Celular:	<u>9611728987</u>
Correo Electrónico:	<u>parce@cofas.chiapas.gob.mx</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>COORDINACIÓN DE FOMENTO AGRO</u>
	<u>ALIMENTARIO SUSTENTABLE</u>
Domicilio:	<u>CARRETERA TUXTLA-SAN FERNANDO KM 4.5</u>
	<u>COL.PLAN DE AYALA</u>
Area:	<u>AREA DE APOYO ADMINISTRATIVO</u>
Puesto:	<u>ENCARGADA DE RECURSOS HUMANOS</u>
Municipio:	
Teléfono de Oficina:	<u>1403017</u>
Correo Electronico:	<u>parce@cofas.chiapas.gob.mx</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>LICENCIATURA</u>
Profesion:	<u>OTROS</u>
Escuela o Institución:	<u>ESCUELA BANCARIA Y COMERCIAL</u>
Maestria en:	
Escuela o Institucion:	
Estudios de Bachillerato:	<u>INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE</u> <u>CHIAPAS</u>

Firma del Alumno

