

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

'''

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>ALFONZO MONTES ELDA VANESSA</u>
Sexo:	<u>f</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>15-08-1987</u>
Estado Civil:	<u>Casado(a)</u>
Domicilio:	<u>6TA CALLE SUR OTE 17 SAN JOSE DE LAS FLORES 139 7 1</u>
Teléfono:	<u>9196731261</u>
Telefono de Emergencia:	<u>9196731261</u>
Celular:	<u>9191094940</u>
Correo Electrónico:	<u>amev_15@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL</u>
Domicilio:	<u>CALLE CENTRAL BARRIO CENTRO</u>
Area:	<u>ASESORIA FINANCIERA</u>
Puesto:	<u>ASISTENTE DEL ASESOR FINANCIERO</u>
Municipio:	
Teléfono de Oficina:	<u>9196730015</u>
Correo Electronico:	<u>amev_15@hotmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>LICENCIATURA</u>
Profesion:	<u>ADMINISTRACIÓN</u>
Escuela o Institución:	<u>UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIAPAS</u>
Maestria en:	
Escuela o Institucion:	
Estudios de Bachillerato:	<u>CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO AGROPECUARIO No. 91</u>

Firma del Alumno
