

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

""

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>prueba prueba Prueba</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>01-01-1950</u>
Estado Civil:	<u>Soltero(a)</u>
Domicilio:	<u>sadasd asdasd asdasd 2494 7 1</u>
Teléfono:	<u>1111111</u>
Telefono de Emergencia:	<u>222222</u>
Celular:	<u>33333</u>
Correo Electrónico:	<u>sdadd@asdasd.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>sadasd</u>
Domicilio:	<u>sadasd</u>
Area:	<u>wqeqwe</u>
Puesto:	<u>wqeqwe</u>
Municipio:	
Teléfono de Oficina:	<u>44444</u>
Correo Electronico:	<u>sdasd@asadasd.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>UNIVERSITARIO</u>
Profesion:	<u>ADMINISTRACIÓN</u>
Escuela o Institución:	<u>213123</u>
Maestria en:	<u>123123</u>
Escuela o Institucion:	<u>12313</u>
Estudios de Bachillerato:	<u>123123</u>

Firma del Alumno
