

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

""

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>GOMEZ DE LA CRUZ RAUL</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>29-11-1977</u>
Estado Civil:	<u>Casado(a)</u>
Domicilio:	<u>AV. DE LOS ANGELES 182 SAN PEDRO</u> <u>MIRADOR 180 7 1</u>
Teléfono:	<u>9616182102</u>
Telefono de Emergencia:	<u>9611121427</u>
Celular:	<u>9613361607</u>
Correo Electrónico:	<u>raul29_gomez@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>CASA DE GOBIERNO</u>
Domicilio:	<u>17 NORTE Y 10A PONIENTE S/N COL.</u> <u>MIRADOR</u>
Area:	<u>SECRETARIA DE GOBIERNO</u>
Puesto:	<u>COORDINADOR DE AYUDANTIA</u>
Municipio:	
Teléfono de Oficina:	<u>9616182102</u>
Correo Electronico:	<u>raul29_gomez@hotmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>UNIVERSITARIO</u>
Profesion:	<u>DERECHO</u>
Escuela o Institución:	<u>UNIVERSIDAD MEXICANA</u>
Maestria en:	
Escuela o Institucion:	
Estudios de Bachillerato:	<u>PREPARATORIA FEDERAL NO. 17</u>

Firma del Alumno
