

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

CURSO  
**"DESARROLLO DE ACTITUDES, HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS PARA LA  
ATENCIÓN DE ADULTOS MAYORES"**

CEDULA DE INSCRIPCION

**A) DATOS PERSONALES**

<b>Nombre:</b>	<u>ALBA VAZQUEZ CARMELA</u>
<b>Sexo:</b>	<u>m</u>
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<u>1950-001-01</u>
<b>Estado Civil:</b>	<u>Soltero(a)</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>1 1 1 1 1 1</u>
<b>Teléfono:</b>	<u>1</u>
<b>Telefono de Emergencia:</b>	<u>1</u>
<b>Celular:</b>	<u>1</u>
<b>Correo Electrónico:</b>	<u>k@hotmail.com</u>

**B) DATOS LABORALES**

<b>Ocupacion:</b>	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
<b>Lugar de Trabajo:</b>	<u>1</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>1</u>
<b>Area:</b>	<u>1</u>
<b>Puesto:</b>	<u>1</u>
<b>Municipio:</b>	<u>1</u>
<b>Teléfono de Oficina:</b>	<u>1</u>
<b>Correo Electronico:</b>	<u>k@hotmail.com</u>

**C) ESTUDIOS**

<b>Grado Académico:</b>	<u>UNIVERSITARIO</u>
<b>Profesion:</b>	<u>ADMINISTRACIÓN</u>
<b>Escuela o Institución:</b>	<u>1</u>
<b>Maestria en:</b>	<u>1</u>
<b>Escuela o Institucion:</b>	<u>1</u>
<b>Estudios de Bachillerato:</b>	<u>1</u>

Firma del Alumno

---