## 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**

Nombre: BORRAZ MARTINEZ JOSE EDUARDO

Sexo:  $\underline{\mathbf{m}}$ 

Fecha de Nacimiento:1988-009-16Estado Civil:Soltero(a)

**Domicilio:** Conocido Conocido Conocido Conocido

Conocido Conocido

 Teléfono:
 123156

 Telefono de Emergencia:
 1231546

 Celular:
 123154684

Correo Electrónico: jose eduardo 2000@hotmail.com

### **B) DATOS LABORALES**

**Ocupacion:** 

**Lugar de Trabajo:** Oficina demo

Domicilio:demoArea:demoPuesto:demoMunicipio:demo

**Teléfono de Oficina:** 1231231231

Correo Electronico: jeros9@hotmail.com

## C) ESTUDIOS

Grado Académico:

Profesion:

Escuela o Institución:

Maestria en:

Escuela o Institucion:

Patito

Firma del Alumno