

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

'''

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre: ewqeqwe wqeqwewqe wqewqeqw
Sexo: m
Fecha de Nacimiento: 01-01-1950
Estado Civil: Soltero(a)
Domicilio: qwewqeqwe qwewqeqwe qwewqeqwe 1 1 1
Teléfono: 1111111111
Telefono de Emergencia: 22222222
Celular: 3333333333
Correo Electrónico: 123132@12312312.com

B) DATOS LABORALES

Ocupacion: FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL
Lugar de Trabajo: 213123
Domicilio: 213123
Area: 12312
Puesto: 1231
Municipio:
Teléfono de Oficina: 312312
Correo Electronico: 31231@13123.com

C) ESTUDIOS

Grado Académico: UNIVERSITARIO
Profesion: ADMINISTRACIÓN
Escuela o Institución: 123123
Maestria en: 213123
Escuela o Institucion: 123123
Estudios de Bachillerato: 123123

Firma del Alumno
