

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

**DIPLOMADO
"GESTION MUNICIPAL DE CALIDAD"**

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:
Sexo:
Fecha de Nacimiento:
Estado Civil:
Domicilio:
Teléfono:
Fax:
Celular:
Correo Electrónico:

B) DATOS LABORALES

Lugar de Trabajo:
Domicilio:
Area:
Puesto:
Municipio:
Teléfono de Oficina:
Correo Electronico:

C) ESTUDIOS

Grado Académico:
Escuela o Institución:
Estudios de Bachillerato:

Firma del Alumno
