

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

ESPECIALIDAD
"ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, ESTATAL Y MUNICIPAL"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>PÉREZ OLIVARES JOSÉ ALFREDO</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>1989-007-14</u>
Estado Civil:	<u>Soltero(a)</u>
Domicilio:	<u>7A. AVENIDA NORTE ORIENTE 109</u> <u>FRACCIONAMIENTO EL HERRADERO</u> <u>OCOSINGO CHIAPAS MÉXICO</u>
Teléfono:	<u>919 673 1596</u>
Telefono de Emergencia:	<u>919 114 1214</u>
Celular:	<u>919 127 5379</u>
Correo Electrónico:	<u>esoj_oliv@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>H. AYUNTAMIENTO MUNCIPAL</u>
Domicilio:	<u>BARRIO CENTRO</u>
Area:	<u>JURÍDICO MUNICIPAL</u>
Puesto:	<u>AUXILIAR JURÍDICO</u>
Municipio:	<u>OCOSINGO</u>
Teléfono de Oficina:	<u>919 673 0015</u>
Correo Electronico:	<u>esoj_oliv@hotmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>LICENCIATURA</u>
Profesion:	<u>DERECHO</u>
Escuela o Institución:	<u>IESCH CAMPUS TAPACHULA</u>
Maestria en:	
Escuela o Institucion:	
Estudios de Bachillerato:	<u>COBACH 16</u>

Firma del Alumno

