

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

CURSO  
**"ADMINISTRACIÓN PÚBLICA"**

CEDULA DE INSCRIPCION

**A) DATOS PERSONALES**

<b>Nombre:</b>	<u>ESPINOSA GARCIA CAROLINA</u>
<b>Sexo:</b>	<u>f</u>
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<u>03-01-1962</u>
<b>Estado Civil:</b>	<u>CASADA</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>PISTACHE 226 FRACC. MONTE REAL</u> <u>TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS MEXICO</u>
<b>Teléfono:</b>	<u>9611561142</u>
<b>Telefono de Emergencia:</b>	<u>1250051</u>
<b>Celular:</b>	<u>5591949035</u>
<b>Correo Electrónico:</b>	<u>carolina_esga@hotmail.com</u>

**B) DATOS LABORALES**

<b>Ocupacion:</b>	<u>OTROS</u>
<b>Lugar de Trabajo:</b>	<u>IAP- CHIAPAS</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>LIBRAMIENTO NORTE PONIENTE #2718</u>
<b>Area:</b>	<u>PRESIDENCIA</u>
<b>Puesto:</b>	<u>RECEPCION</u>
<b>Municipio:</b>	<u>TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS</u>
<b>Teléfono de Oficina:</b>	<u>1251508</u>
<b>Correo Electronico:</b>	<u>carolina_esga@hotmail.com</u>

**C) ESTUDIOS**

<b>Grado Académico:</b>	<u>OTROS</u>
<b>Profesion:</b>	<u>SIN PROFESION</u>
<b>Escuela o Institución:</b>	<u>S/D</u>
<b>Maestria en:</b>	<u>S/D</u>
<b>Escuela o Institucion:</b>	<u>S/D</u>
<b>Estudios de Bachillerato:</b>	<u>S/D</u>

Firma del Alumno

