

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

'''

CEDULA DE INSCRIPCION

**A) DATOS PERSONALES**

<b>Nombre:</b>	<u>VAZQUEZ LOPEZ JOSE SANTIAGO</u>
<b>Sexo:</b>	<u>m</u>
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<u>30-05-1970</u>
<b>Estado Civil:</b>	<u>Casado(a)</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>FRESNO 520 ALBANIA ALTA 180 7 1</u>
<b>Teléfono:</b>	<u>9616170020</u>
<b>Telefono de Emergencia:</b>	<u>9616180328</u>
<b>Celular:</b>	<u>9612541178</u>
<b>Correo Electrónico:</b>	<u>lechante_01@hotmail.com</u>

**B) DATOS LABORALES**

<b>Ocupacion:</b>	<u>FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL</u>
<b>Lugar de Trabajo:</b>	<u>INSTITUTO AMANECER</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>LIB. NTE. OTE. SALOMON GONZALEZ BLANCO</u>
	<u>S/N ESQ. PASO LIMON.</u>
<b>Area:</b>	<u>GESTIÓN INTERINSTITUCIONAL</u>
<b>Puesto:</b>	<u>ENLACE</u>
<b>Municipio:</b>	
<b>Teléfono de Oficina:</b>	<u>9616001612</u>
<b>Correo Electronico:</b>	<u>LECHANTE_01@HOTMAIL.COM</u>

**C) ESTUDIOS**

<b>Grado Académico:</b>	<u>LICENCIATURA</u>
<b>Profesion:</b>	<u>ADMINISTRACIÓN</u>
<b>Escuela o Institución:</b>	<u>UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO</u>
<b>Maestria en:</b>	
<b>Escuela o Institucion:</b>	
<b>Estudios de Bachillerato:</b>	<u>PREPARATORIA</u>

Firma del Alumno

---