## INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C

DIRECCION ACADEMICA

# MAESTRIA "ADMINISTRACIÓN Y POLÍTICAS PÚBLICAS"

#### CEDULA DE INSCRIPCION

## **A) DATOS PERSONALES**

Nombre: González Sotomayor Karina

Sexo:

Fecha de Nacimiento:01-01-1950Estado Civil:Soltero(a)

**Domicilio:** no presento 0 no presento 169 7 1

 Teléfono:
 9621323659

 Telefono de Emergencia:
 9621323659

 Celular:
 9621323659

Correo Electrónico: gmt.separt@gmail.com

## **B) DATOS LABORALES**

Ocupacion: FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL

Lugar de Trabajo: H. Avuntamiento Municipal de Tapachula

**Domicilio:** np

Area: H. Ayuntamiento Municipal de Tapachula

Puesto: Coordinadora de Control de Gestión y

Estadistíca- Secretaria

**Municipio:** 

**Teléfono de Oficina:** 9626250219

Correo Electronico: otkarina15@hotmail.com

## C) ESTUDIOS

**Grado Académico: UNIVERSITARIO Profesion: ADMINISTRACIÓN** 

Escuela o Institución: <a href="mailto:iap">iap</a>
<a href="mailto:base">iap</a>
Escuela o Institucion: <a href="mailto:iap">iap</a>
Estudios de Bachillerato: <a href="mailto:iap">iap</a>

Firma del Alumno