

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

CURSO
**"EVALUACION DE IMPACTO DE PROGRAMAS SOCIALES Y DISEÑO DE
INDICADORES"**

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>SALAZAR ROBLES URIEL</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>02-11-1964</u>
Estado Civil:	<u>Casado(a)</u>
Domicilio:	<u>PRIVADA COAHUILA NUM.348 PLAN DE AYALA 180 7 1</u>
Teléfono:	<u>XXXX</u>
Telefono de Emergencia:	<u>9611807486</u>
Celular:	<u>9611665276</u>
Correo Electrónico:	<u>salazarobles@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>SECRETARIA DE DESARROLLO Y PARTICIPACION SOCIAL</u>
Domicilio:	<u>XXXX</u>
Area:	<u>UNIDAD DE PLANEACION</u>
Puesto:	<u>ANALISTA G</u>
Municipio:	<u>TUXTLA GUTIERREZ</u>
Teléfono de Oficina:	<u>6171040</u>
Correo Electronico:	<u>salazarobles@hotmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>LICENCIATURA</u>
Profesion:	<u>ECONOMÍA</u>
Escuela o Institución:	<u>UNACH</u>
Maestria en:	<u>XXXX</u>
Escuela o Institucion:	<u>XXXX</u>
Estudios de Bachillerato:	<u>ESCUELA PREPARATORIA SIMOJOVEL</u>

Firma del Alumno

