

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

CURSO
"FORMACIÓN DE HABILIDADES DIRECTIVAS-A"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>Rosales Guzmán Jesús</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>1983-12-12</u>
Estado Civil:	<u>Soltero(a)</u>
Domicilio:	<u>Conocido Conocido Conocida</u>
Teléfono:	<u>9611251508</u>
Telefono de Emergencia:	<u>9611333020</u>
Celular:	<u>9611333020</u>
Correo Electrónico:	<u>jeros9@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>OTROS</u>
Lugar de Trabajo:	<u>IAP-Chiapas</u>
Domicilio:	<u>Conocido</u>
Area:	<u>Informática</u>
Puesto:	<u>Jefe de Oficina</u>
Municipio:	<u>Tuxtla Gutiérrez</u>
Teléfono de Oficina:	<u>1251508</u>
Correo Electronico:	<u>jrosales@iapchiapas.org.mx</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>MAESTRIA</u>
Profesion:	<u>INGENIERÍA</u>
Escuela o Institución:	<u>ITTG</u>
Maestria en:	<u>MATI</u>
Escuela o Institucion:	<u>ITESM</u>
Estudios de Bachillerato:	<u>CBTis</u>

Firma del Alumno
