

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

ESPECIALIDAD  
**"ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, ESTATAL Y MUNICIPAL"**

CEDULA DE INSCRIPCION

**A) DATOS PERSONALES**

<b>Nombre:</b>	<u>MENDOZA CASTILLO FRANCISCO MANUEL</u>
<b>Sexo:</b>	<u>m</u>
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<u>1987-10-10</u>
<b>Estado Civil:</b>	<u>Soltero(a)</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>1 AV. NORTE PONIENTE S/N CENTRO</u> <u>JIQUIPILAS CHIAPAS MÉXICO</u>
<b>Teléfono:</b>	<u>0</u>
<b>Telefono de Emergencia:</b>	<u>0</u>
<b>Celular:</b>	<u>968 689 2523</u>
<b>Correo Electrónico:</b>	<u>COLOCHO10101@HOTMAIL.COM</u>

**B) DATOS LABORALES**

<b>Ocupacion:</b>	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
<b>Lugar de Trabajo:</b>	<u>AYUNTAMIENTO MUNICIPAL</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>CALLE CENTRAL S/N</u>
<b>Area:</b>	<u>CONSEJO MUNICIPAL DE SEGURIDAD</u> <u>PÚBLICA</u>
<b>Puesto:</b>	<u>COORDINADOR DE PREVENCIÓN DEL</u> <u>DELITO</u>
<b>Municipio:</b>	<u>JIQUIPILAS</u>
<b>Teléfono de Oficina:</b>	<u>968 68 10102</u>
<b>Correo Electronico:</b>	<u>COLOCHO1010@HOTMAIL.COM</u>

**C) ESTUDIOS**

<b>Grado Académico:</b>	<u>LICENCIATURA</u>
<b>Profesion:</b>	<u>DERECHO</u>
<b>Escuela o Institución:</b>	<u>UNACH</u>
<b>Maestria en:</b>	<u>0</u>
<b>Escuela o Institucion:</b>	<u>0</u>
<b>Estudios de Bachillerato:</b>	<u>0</u>

Firma del Alumno

---