

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

""

CEDULA DE INSCRIPCION

**A) DATOS PERSONALES**

<b>Nombre:</b>	<u>FLORES CLEMENTE OMAR DE JESUS</u>
<b>Sexo:</b>	<u>m</u>
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<u>11-12-1979</u>
<b>Estado Civil:</b>	<u>Casado(a)</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>11 A. CALLE SUR PONIENTE S/N BARRIO SAN SEBASTIAN 132 7 1</u>
<b>Teléfono:</b>	<u>963 129 67 34</u>
<b>Telefono de Emergencia:</b>	<u>963 134 84 01</u>
<b>Celular:</b>	<u>963 129 67 34</u>
<b>Correo Electrónico:</b>	<u>odixcreo79@gmail.com</u>

**B) DATOS LABORALES**

<b>Ocupacion:</b>	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
<b>Lugar de Trabajo:</b>	<u>H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE LAS MARGARITAS, CHIAPAS</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>PALACIO MUNICIPAL S/N</u>
<b>Area:</b>	<u>TESORERO</u>
<b>Puesto:</b>	<u>TESORERO</u>
<b>Municipio:</b>	
<b>Teléfono de Oficina:</b>	<u>63 6 63 00</u>
<b>Correo Electronico:</b>	<u>odixcreo79@gmail.com</u>

**C) ESTUDIOS**

<b>Grado Académico:</b>	<u>LICENCIATURA</u>
<b>Profesion:</b>	<u>ECONOMÍA</u>
<b>Escuela o Institución:</b>	<u>FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES DE LA UNACH</u>
<b>Maestria en:</b>	
<b>Escuela o Institucion:</b>	
<b>Estudios de Bachillerato:</b>	<u>COBACH 06 PLANTEL REFORMA, CHIAPAS</u>

Firma del Alumno

