INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C

DIRECCION ACADEMICA

MAESTRIA "ADMINISTRACIÓN Y POLÍTICAS PÚBLICAS"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre: <u>HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ JUANA</u>

Sexo: \underline{f}

Fecha de Nacimiento:1984-006-17Estado Civil:Casado(a)

Domicilio: AV. IGNACIO ALLENDE S/N CENTRO

LARRAINZAR CHIAPAS MÉXICO

Teléfono:00Telefono de Emergencia:00

Celular: 967 137 4606

Correo Electrónico: LARRAINZARMSD@HOTMAIL.COM

B) DATOS LABORALES

Ocupacion: <u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>

Lugar de Trabajo: <u>AYUNTAMIENTO MUNICIPAL</u>

Domicilio: 0

Area: DIF MUNICIPAL
Puesto: PRESIDENTA
Municipio: LARRAINZAR
Teléfono de Oficina: 967 110 0110

Correo Electronico: <u>MUNICIPIODELARRAINZAR@HOTMAIL.CO</u>

М

C) ESTUDIOS

Grado Académico: LICENCIATURA

Profesion: <u>CONTADURIA PUBLICA</u>

Escuela o Institución: <u>UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIAPAS</u>

Maestria en:0Escuela o Institucion:0Estudios de Bachillerato:0

Firma del Alumno

