

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

CURSO - TALLER
"SISTEMA DIF MUNICIPAL Y CORRESPONSABILIDAD SOCIAL"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

| | |
|--------------------------------|--|
| Nombre: | <u>NÚÑEZ FABIÁN MARIA DEL PILAR</u> |
| Sexo: | <u>m</u> |
| Fecha de Nacimiento: | <u>1950-001-01</u> |
| Estado Civil: | <u>Soltero(a)</u> |
| Domicilio: | <u>FSFSD SFSDF SDF FSDFSDF SDFVXVDSE</u> <u>RFDGDFG</u> |
| Teléfono: | <u>DFASDF</u> |
| Telefono de Emergencia: | <u>DFASDF</u> |
| Celular: | <u>SDFASDF</u> |
| Correo Electrónico: | <u>MZCIU@GMAIL.COM</u> |

B) DATOS LABORALES

| | |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| Ocupacion: | <u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u> |
| Lugar de Trabajo: | <u>DIF MUNICIPAL</u> |
| Domicilio: | <u>asdsd</u> |
| Area: | <u>SECRETARÍA TECNICA</u> |
| Puesto: | <u>SADFFD</u> |
| Municipio: | <u>TUXTLA GUTIERREZ</u> |
| Teléfono de Oficina: | <u>FSDFSADF</u> |
| Correo Electronico: | <u>MDISSDKMJSD@HOTMAIL.COM</u> |

C) ESTUDIOS

| | |
|----------------------------------|-----------------------|
| Grado Académico: | <u>UNIVERSITARIO</u> |
| Profesion: | <u>ADMINISTRACIÓN</u> |
| Escuela o Institución: | <u>DFFD</u> |
| Maestria en: | <u>SFSADF</u> |
| Escuela o Institucion: | <u>FDSADFSE</u> |
| Estudios de Bachillerato: | <u>SDFSDF</u> |

Firma del Alumno
