

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

CURSO
**"EVALUACION DE IMPACTO DE PROGRAMAS SOCIALES Y DISEÑO DE
INDICADORES"**

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre: BURGOS XXXX RAFAEL
Sexo: m
Fecha de Nacimiento: 30-12-1961
Estado Civil: Casado(a)
Domicilio: MANZANA 11 ANDADOR 12 CASA 16 SAN
PEDRO Y SAN CAYETANO 180 7 1
Teléfono: 6165944
Telefono de Emergencia: XXXX
Celular: 9611983657
Correo Electrónico: rburgos_12@hotmail.com

B) DATOS LABORALES

Ocupacion: FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL
Lugar de Trabajo: INSTITUTO DE EDUCACION DE ADULTOS
Domicilio: 10 PONIENTE NORTE 650
Area: DEPARTAMENTO DE ATENCION A GRUPOS
ETNICOS
Puesto: TECNICO DOCENTE
Municipio: TUXTLA GUTIERREZ
Teléfono de Oficina: 6161516
Correo Electronico: rburgos_12@hotmail.com

C) ESTUDIOS

Grado Académico: LICENCIATURA
Profesion: OTROS
Escuela o Institución: UNACH
Maestria en: XXXX
Escuela o Institucion: XXXX
Estudios de Bachillerato: XXXX

Firma del Alumno

