

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

""

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>CASTELLANOS RUIZ ARTURO GUILLERMO</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>15-07-1968</u>
Estado Civil:	<u>Casado(a)</u>
Domicilio:	<u>PRIVADA SEXTA NORTE PONIENTE 10 BARRIO LINDAVISTA 139 7 1</u>
Teléfono:	<u>045 9196705053</u>
Telefono de Emergencia:	<u>019196730963</u>
Celular:	<u>0459191248974</u>
Correo Electrónico:	<u>acastellanos36@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>PALACIO MUNICIPAL DE OCOSINGO CHIAPAS</u>
Domicilio:	<u>AVENIDA CENTRAL SIN NUMERO SITO PALACIO MUNICIPAL. BARRIO CENTRO.</u>
Area:	<u>SECRETARIA MUNICIPAL</u>
Puesto:	<u>SECRETARIO MUNICIPAL</u>
Municipio:	
Teléfono de Oficina:	<u>019196732277</u>
Correo Electronico:	<u>castellanosruiza4@gmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>LICENCIATURA</u>
Profesion:	<u>ADMINISTRACIÓN</u>
Escuela o Institución:	<u>UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO. FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA</u>
Maestria en:	<u>SISTEMAS DE PRODUCCIÓN SUSTENTABLE</u>
Escuela o Institucion:	<u>COLEGIO DE POSTGRADUADOS</u>
Estudios de Bachillerato:	<u>ESCUELA PREPARATORIA NUMERO 1. UNIVERSIDAD AUTONOMA DE HIDALGO. PACHUCA HIDALGO-</u>

Firma del Alumno
