INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C

DIRECCION ACADEMICA

MAESTRIA "ADMINISTRACION PUBLICA MUNICIPAL"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:
Sexo:
Fecha de Nacimiento:
Estado Civil:
Domicilio:
Teléfono:
Fax:
Celular:
Correo Electrónico:

B) DATOS LABORALES

Lugar de Trabajo: Domicilio: Area: Puesto: Municipio: Teléfono de Oficina: Correo Electronico:

C) ESTUDIOS

Grado Académico: Escuela o Institución: Estudios de Bachillerato:

Firma del Alumno