

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

'''

CEDULA DE INSCRIPCION

**A) DATOS PERSONALES**

<b>Nombre:</b>	<u>SOLORZANO PEÑA MARTÍN DE JESUS</u>
<b>Sexo:</b>	<u>m</u>
<b>Fecha de Nacimiento:</b>	<u>31-08-1990</u>
<b>Estado Civil:</b>	<u>Soltero(a)</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>6A. SUR PONIENTE 19 COMITAN DE</u> <u>DOMINGUEZ 99 7 1</u>
<b>Teléfono:</b>	<u>9636366100</u>
<b>Telefono de Emergencia:</b>	<u>9611208683</u>
<b>Celular:</b>	<u>9631558695</u>
<b>Correo Electrónico:</b>	<u>martin_solorzano@hotmail.com</u>

**B) DATOS LABORALES**

<b>Ocupacion:</b>	<u>OTROS</u>
<b>Lugar de Trabajo:</b>	<u>CENTRO REGIONAL DE FORMACION</u> <u>DOCENTE E INVESTIGACION EDUCATIVA</u>
<b>Domicilio:</b>	<u>CARRETERA MUNICIPAL</u> <u>TECNOLOGICO-COPALAR KM.2.200, COL. SAN</u> <u>JUAN COPALAR</u>
<b>Area:</b>	<u>SECRETARÍA ADMINISTRATIVA</u>
<b>Puesto:</b>	<u>SUBDIRECTOR DE RECURSOS FINANCIEROS</u>
<b>Municipio:</b>	
<b>Teléfono de Oficina:</b>	<u>9636366100</u>
<b>Correo Electronico:</b>	<u>martin.solorzano@cresur.edu.mx</u>

**C) ESTUDIOS**

<b>Grado Académico:</b>	<u>LICENCIATURA</u>
<b>Profesion:</b>	<u>INGENIERÍA</u>
<b>Escuela o Institución:</b>	<u>INSTITUTO TECNOLOGICO DE TUXTLA</u> <u>GUTIERREZ</u>
<b>Maestria en:</b>	
<b>Escuela o Institucion:</b>	
<b>Estudios de Bachillerato:</b>	<u>COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS</u>

Firma del Alumno

---