

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

""

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>Lievano Lievano Jose Luis</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>27-06-1979</u>
Estado Civil:	<u>Casado(a)</u>
Domicilio:	<u>Av 8a Sur Oriente 66 Barrio Nuevo 139 7 1</u>
Teléfono:	<u>(01919) 6730015</u>
Telefono de Emergencia:	<u>9191083602</u>
Celular:	<u>9196702701</u>
Correo Electrónico:	<u>lievanosjl@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>Ocosingo, Chipas</u>
Domicilio:	<u>Palacio Municipal S/N</u>
Area:	<u>Regidores</u>
Puesto:	<u>Regidor de Representación Proporcional</u>
Municipio:	
Teléfono de Oficina:	<u>(01919) 6730015</u>
Correo Electronico:	<u>lievanosjl@hotmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>LICENCIATURA</u>
Profesion:	<u>CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN</u>
Escuela o Institución:	<u>Universidad</u>
Maestria en:	
Escuela o Institucion:	
Estudios de Bachillerato:	

Firma del Alumno
