INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C

DIRECCION ACADEMICA

CURSO

"EVALUACIÓN DE IMPACTO DE PROGRAMAS SOCIALES Y DISEÑO DE INDICADORES"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre: <u>CAMACHO VAZQUEZ ARELI</u>

Sexo: \underline{f}

Fecha de Nacimiento:15-05-1978Estado Civil:Soltero(a)

Domicilio: <u>IXTAB 3 CIUDAD MAYA BERRIOZABAL</u>

CHIAPAS MEXICO

Teléfono: 6170500 **Telefono de Emergencia:** XXXX

Celular: 9616602932

Correo Electrónico: areliux92@hotmail.com

B) DATOS LABORALES

Ocupacion: <u>FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL</u>

Lugar de Trabajo: SISTEMA CHIAPANECO DE RADIO TELEVISION

Y CINEMATOGRAFIA

Domicilio: <u>LIBRAMIENTO NORTE PONIENTE S/N COLONIA</u>

SAN JORGE

Area: PLANEACION

Puesto:ANALISTA TECNICO BMunicipio:TUXTLA GUTIERREZ

Teléfono de Oficina: 61 70500

Correo Electronico: areliux92@hotmail.com

C) ESTUDIOS

Grado Académico: LICENCIATURA

Profesion: <u>CONTADURIA PUBLICA</u>

Escuela o Institución: UNACH
Maestria en: XXXX
Escuela o Institucion: XXXX

Estudios de Bachillerato: CBTIS 169 CINTALAPA

Firma del Alumno

