

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

""

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>LEON JIMENEZ JUAN MANUEL</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>03-06-1984</u>
Estado Civil:	<u>Casado(a)</u>
Domicilio:	<u>2da poniente sur 85 barrio guadalupe 139 7</u>
	<u>1</u>
Teléfono:	<u>9196730319</u>
Telefono de Emergencia:	<u>9191141174</u>
Celular:	<u>9191141174</u>
Correo Electrónico:	<u>juan_manuel03@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>H. AYUNTAMIENTO</u>
Domicilio:	<u>PALACIO MUNICIPAL S/N</u>
Area:	<u>IMJUVE</u>
Puesto:	<u>COORDINADOR DE IMJUVE</u>
Municipio:	
Teléfono de Oficina:	<u>9196730015</u>
Correo Electronico:	<u>juan_manuel03@hotmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>LICENCIATURA</u>
Profesion:	<u>ADMINISTRACION TURISTICA</u>
Escuela o Institución:	<u>UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO</u>
Maestria en:	
Escuela o Institucion:	
Estudios de Bachillerato:	

Firma del Alumno
