

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

CURSO
"PRUEBA"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>GUTIERREZ ARTEAGA JOAQUIN MIGUEL</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>1942-11-03</u>
Estado Civil:	<u>CASADO</u>
Domicilio:	<u>QUERETARO 16 C PRESIDENCIAL LA HACIENDA TUXTLA GUTIERREZ MEXICO</u>
Teléfono:	<u>1250780</u>
Telefono de Emergencia:	<u>6021946</u>
Celular:	<u>9611118132</u>
Correo Electrónico:	<u>joacogutz@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>AUTOEMPLEADO</u>
Domicilio:	<u>C. QUERETARO COL. RESIDENCIAL</u>
Area:	<u>CONSERVACION Y MANTENIMIENTO D</u>
Puesto:	
Municipio:	<u>TUXTLA GUTIERREZ</u>
Teléfono de Oficina:	<u>0449611118132</u>
Correo Electronico:	<u>joacogutz@hotmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>DOCTORADO</u>
Profesion:	<u>CONTADURIA PUBLICA</u>
Escuela o Institución:	<u>UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIAP</u>
Maestria en:	
Escuela o Institucion:	
Estudios de Bachillerato:	

Firma del Alumno
