

**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: RAMIREZ ESQUINCA JULIO ARMANDO
Sexo: m
Fecha de Nacimiento: 16-11-1967
Estado Civil: Casado(a)
Domicilio: AVENIDA CAMPECHE 448 PLAN DE AYALA
TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS MEXICO
Teléfono: 6154708
Telefono de Emergencia: 9616154708
Celular: 9612320887
Correo Electrónico: julio.esquinca@hotmail.com

B) DATOS LABORALES

Ocupacion: FUNCIONARIO PUBLICO ESTATAL
Lugar de Trabajo: SECRETARIA DEL TRABAJO
Domicilio: 2A AVENIDA SUR, ESQUINA CALLE CENTRAL
S/N
Area: UNIDAD DE PLANEACION
Puesto: ANALISTA G
Municipio: TUXTLA GUITIERREZ
Teléfono de Oficina: 6914000 EXT.63025
Correo Electronico: julio.esquinca@hotmail.com

C) ESTUDIOS

Grado Académico: OTROS
Profesion: OTROS
Escuela o Institución: INSTITUTO DE ESTUDIOS CONTABLES Y
ADMINISTRATIVOS
Maestria en: XXXX
Escuela o Institucion: XXXX
Estudios de Bachillerato: PREPARATORIA NO. 36

Firma del Alumno

