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: DE LOS SANTOS SOLIS GABRIELA

Sexo: \underline{f}

Fecha de Nacimiento:19-09-1968Estado Civil:Soltero(a)

Domicilio: AVENIDA CENTRAL PONIENTE 302 TERAN

TUXTLA GUTIERREZ CHIAPAS MEXICO

Teléfono:XXXXTelefono de Emergencia:XXXX

Celular: 9611296012

Correo Electrónico: valery 1720@hotmail.com

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:FUNCIONARIO PUBLICO ESTATALLugar de Trabajo:SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA

Domicilio: TORRE CHIAPAS 2 PISO

Area: <u>UNIDAD DE PLANEACION Y EVALUACION</u>

INTERNA

Puesto: ANALISTA TECNICO ESPECIALIZADO ENLACE

D

Municipio:TUXTLA GUTIERREZTeléfono de Oficina:6187530 EXT. 22062

Correo Electronico: valery 1720@hotmail.com

C) ESTUDIOS

Grado Académico: LICENCIATURA

Profesion: CONTADURIA PUBLICA

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

Estudios de Bachillerato: ESCUELA DE TECNICOS EN CONTABILIDAD

(ETCA)

Firma del Alumno