

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

CURSO
"ADMINISTRACIÓN PÚBLICA"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre: lj ljlkdalkjlkjj
Sexo: m
Fecha de Nacimiento: 01-01-lkjl
Estado Civil: klj
Domicilio: kljklj kj klj klj klj kl
Teléfono: klj
Telefono de Emergencia: kl
Celular: klj
Correo Electrónico: mwleinad@yahoo.com

B) DATOS LABORALES

Ocupacion: FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL
Lugar de Trabajo: lj
Domicilio: klj
Area: klj
Puesto: lkj
Municipio: klj
Teléfono de Oficina: klj
Correo Electronico: ventas@trazzos.com

C) ESTUDIOS

Grado Académico: UNIVERSITARIO
Profesion: ADMINISTRACION
Escuela o Institución: klj
Maestria en: klj
Escuela o Institucion: klj
Estudios de Bachillerato: kl

Firma del Alumno

