

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

'''

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>Gonzalez Martínez Laura Elvira</u>
Sexo:	<u>f</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>19-06-1973</u>
Estado Civil:	<u>Soltero(a)</u>
Domicilio:	<u>conocido conocido conocida 180 7 1</u>
Teléfono:	<u>1251508</u>
Telefono de Emergencia:	<u>1251508</u>
Celular:	<u>9610000000</u>
Correo Electrónico:	<u>gon.zalez_ark@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>conocido</u>
Domicilio:	<u>conocido</u>
Area:	<u>area</u>
Puesto:	<u>puesto</u>
Municipio:	
Teléfono de Oficina:	<u>1251508</u>
Correo Electronico:	<u>gon.zalez_ark@hotmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>LICENCIATURA</u>
Profesion:	<u>ADMINISTRACIÓN</u>
Escuela o Institución:	<u>conocida</u>
Maestria en:	<u>conocida</u>
Escuela o Institucion:	<u>conocida</u>
Estudios de Bachillerato:	<u>conocida</u>

Firma del Alumno
