

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

**CURSO - TALLER
"SISTEMA DIF MUNICIPAL Y CORRESPONSABILIDAD SOCIAL"**

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>BOCARDO RODRIGUEZ AUROFRINA</u>
Sexo:	<u>f</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>1950-001-01</u>
Estado Civil:	<u>Soltero(a)</u>
Domicilio:	<u>23 222 222 222 222 222</u>
Teléfono:	<u>234</u>
Telefono de Emergencia:	<u>34343</u>
Celular:	<u>3 43434</u>
Correo Electrónico:	<u>FDEER@HOTMAIL.COM</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>DIF MUNICIPAL</u>
Domicilio:	<u>ERWER</u>
Area:	<u>DIRECCION DE ATENCION A GRUPOS VULNERABLES</u>
Puesto:	<u>SDFASDF</u>
Municipio:	<u>TUXTLA GUTIERREZ</u>
Teléfono de Oficina:	<u>SDFSADF</u>
Correo Electronico:	<u>DFDSFDSF@HOTMAIL.COM</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>UNIVERSITARIO</u>
Profesion:	<u>ADMINISTRACIÓN</u>
Escuela o Institución:	<u>DFASDF</u>
Maestria en:	<u>FSDFSDF</u>
Escuela o Institucion:	<u>FDASDFSDFD</u>
Estudios de Bachillerato:	<u>FASDFDSE</u>

Firma del Alumno
