

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

CURSOÑ
"ADMINISTRACIÓN PÚBLICA"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>l; kl k</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>01-06-jlk</u>
Estado Civil:	<u>klj</u>
Domicilio:	<u>klj lkl jkl jkl jklj</u>
Teléfono:	<u>5219612544731</u>
Telefono de Emergencia:	<u>5219612544731</u>
Celular:	<u>5219612544731</u>
Correo Electrónico:	<u>mwleinad@yahoo.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>lkljk</u>
Domicilio:	<u>lkl</u>
Area:	<u>kl</u>
Puesto:	<u>kl</u>
Municipio:	<u>klj</u>
Teléfono de Oficina:	<u>klj</u>
Correo Electronico:	<u>mwleinad@yahoo.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>UNIVERSITARIO</u>
Profesion:	<u>ADMINISTRACIÓN</u>
Escuela o Institución:	<u>lj</u>
Maestria en:	<u>klj</u>
Escuela o Institucion:	
Estudios de Bachillerato:	

Firma del Alumno

