

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

CURSO
"FORMACION DE HABILIDADES DIRECTIVAS-B"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

Nombre:	<u>BORRAZ MARTINEZ JOSÉ EDUARDO</u>
Sexo:	<u>m</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>1988-009-16</u>
Estado Civil:	<u>Soltero(a)</u>
Domicilio:	<u>Conocido Conocido Conocido 2493 33 2</u>
Teléfono:	<u>123156</u>
Telefono de Emergencia:	<u>1231546</u>
Celular:	<u>123154684</u>
Correo Electrónico:	<u>jose_eduardo_2000@hotmail.com</u>

B) DATOS LABORALES

Ocupacion:	<u>FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL</u>
Lugar de Trabajo:	<u>Oficina demo</u>
Domicilio:	<u>demo</u>
Area:	<u>demo</u>
Puesto:	<u>demo</u>
Municipio:	<u>demo</u>
Teléfono de Oficina:	<u>1231231231</u>
Correo Electronico:	<u>jeros9@hotmail.com</u>

C) ESTUDIOS

Grado Académico:	<u>DOCTORADO</u>
Profesion:	<u>DERECHO</u>
Escuela o Institución:	<u>Patito</u>
Maestria en:	<u>Patito</u>
Escuela o Institucion:	<u>Patito</u>
Estudios de Bachillerato:	<u>Patito</u>

Firma del Alumno
