

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

CURSOÑ
"ADMINISTRACIÓN PÚBLICA"

CEDULA DE INSCRIPCION

A) DATOS PERSONALES

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

B) DATOS LABORALES

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

C) ESTUDIOS

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

Firma del Alumno

