# INSTITUTO DE ADMINISTRACION PUBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS A.C

DIRECCION ACADEMICA

# MAESTRIA "ADMINISTRACIÓN Y POLÍTICAS PÚBLICAS"

#### CEDULA DE INSCRIPCION

## **A) DATOS PERSONALES**

Nombre: <u>DE LA CRUZ CRUZ ANDREA</u>

Sexo:

Fecha de Nacimiento: 25-01-1988
Estado Civil: Soltero(a)

**Domicilio:** 4TA NORTE ORIENTE S/N LOS CACOS 141 7 1

 Teléfono:
 9686880909

 Telefono de Emergencia:
 9611362494

 Celular:
 9612799214

**Correo Electrónico:** <u>embarquesofi@hotmail.com</u>

### **B) DATOS LABORALES**

Ocupacion: OTROS

Lugar de Trabajo: OCOZOCOAUTLA DE ESPINOSA

**Domicilio:** 2DA ORIENTE SUR #53

Area: COMPRAS
Puesto: COMPRAS

**Municipio:** 

**Teléfono de Oficina:** <u>9686880909</u>

Correo Electronico: andreacruz@grupoavimarca.com

# C) ESTUDIOS

Grado Académico: <u>LICENCIATURA</u>

Profesion:ADMINISTRACIÓN DE EMPRESASEscuela o Institución:PABLO GUARDADO CHAVEZ

Maestria en:

Escuela o Institucion:

**Estudios de Bachillerato:** PREPARATORIA OCOZOCOAUTLA

Firma del Alumno