

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

CURSO  
**"ADMINISTRACIÓN PÚBLICA"**

CEDULA DE INSCRIPCION

**A) DATOS PERSONALES**

**Nombre:** sadsa asda dasdas  
**Sexo:** m  
**Fecha de Nacimiento:** 01-01-1232  
**Estado Civil:** qewqe  
**Domicilio:** wqewq qwewqe qweqw wqewq wqewq  
wqeq  
**Teléfono:** 019612026782  
**Telefono de Emergencia:** 019612026782  
**Celular:** 019612026782  
**Correo Electrónico:** jvelazquez89@outlook.com

**B) DATOS LABORALES**

**Ocupacion:** FUNCIONARIO PUBLICO MUNICIPAL  
**Lugar de Trabajo:** wqeqweqwe  
**Domicilio:** qweqwe  
**Area:** wqeqwe  
**Puesto:** qewqe  
**Municipio:** tuxtla gutierrez  
**Teléfono de Oficina:** 019612026782  
**Correo Electronico:**

**C) ESTUDIOS**

**Grado Académico:** UNIVERSITARIO  
**Profesion:** ADMINISTRACION  
**Escuela o Institución:** weq  
**Maestria en:**  
**Escuela o Institucion:**  
**Estudios de Bachillerato:**

Firma del Alumno

