



Solicitud General de Ingreso Certificación de Servidores Públicos Municipales- 2019

INFORMACIÓN GENERAL (La solicitud sin excepción debe ser llenada a mano por el participante)

Nombre _____

(Anote su nombre completo tal y como aparece en su acta de nacimiento)

CURP _____ Edad _____ (años) Género _____

Correo Electrónico _____ F M O

Teléfono de Casa _____ Teléfono Celular _____

Municipio en el que labora _____

Cargo o Puesto que desempeña _____

PROGRAMA AL QUE DESEA INSCRIBIRSE

Certificación de Servidor Público con		
Cargo de Gabinete Legal	Cargo de Confianza	Cargo de Seguridad Pública

ESCOLARIDAD

Marque con una X el Nivel de Estudios que haya acreditado

Primaria	Secundaria	Bachillerato o Equivalente	Carrera Técnica	TSU	Licenciatura	Especialidad	Maestría	Doctorado

Nombre de la carrera, especialidad, maestría o doctorado que cursó: _____

Otros estudios _____

ACTIVIDAD LABORAL

Donde Trabaja _____

Domicilio del Trabajo _____

Antigüedad en el Trabajo _____ (años) Puesto que Desempeña _____

Describa su Actividad _____

Lugar de la Solicitud _____ Fecha de la Solicitud _____

Nombre y Firma del Participante



COORDINACIÓN ESTATAL
PARA EL FORTALECIMIENTO
INSTITUCIONAL
DE LOS MUNICIPIOS



Aviso de Privacidad. El IPESAD S.C. se compromete a mantener en sus instalaciones la información que el participante entrega, la cual quedará protegida bajo las políticas del aviso de privacidad publicado en el sitio web del IPESAD www.ipesad.edu.mx Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la documentación e información que entrego al momento de mi inscripción al programa de certificación, es auténtica y libero de toda responsabilidad a IPESAD S.C. en caso de que la misma sea apócrifa y estoy consciente de que causaré baja permanente y el departamento jurídico de la Institución procederá conforme a derecho en los términos de la legislación aplicable.

