**Instituto de Administración Pública del Estado de Jalisco**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

(Registro de Información del Aspirante)

|  |
| --- |
| **Fecha: / /**  |

**DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO | CORREO ELECTRÓNICO |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TELÉFONO DE OFICINA | TELÉFONO CELULAR  |
|  |  |

**DATOS ACADÉMICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS | TITULO/PASANTE |
|  |  |

**DATOS LABORALES**

|  |  |
| --- | --- |
| CARGO ACTUAL | DEPENDENCIA/EMPRESA |
|  |  |

|  |
| --- |
| ¿ESPECIFIQUE A TRAVÉS DE QUE MEDIO SE ENTERÓ DE LOS PROGRAMAS ACADÉMICOS DEL IAPEJ? |
| Cartel ( ) Amistad ( ) Página web ( ) Correo Electrónico ( ) Otro Medio (especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |