

000032



NUMERO DE POSTULANTE #

32

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA EL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS  
 PARA LA CONFORMACIÓN DE LAS COMISIONES CIUDADANAS DE  
 SELECCIÓN PARA LA RENOVACIÓN PARCIAL DE LAS Y LOS CONSEJEROS DEL CNE.

## INSCRIPCIÓN DE POSTULANTE

|  |  |                      |                                    |
|--|--|----------------------|------------------------------------|
| DIGNIDAD:  | CCS CNE  |                      |                                    |
| POSTULA POR:                                       | CIUDADANIA   | ORGANIZACIÓN:        | CONSEJO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA |
| <b>Identificación del Postulante:</b>              |  |                      |                                    |
| CÉDULA:  | 1723938674   |                      |                                    |
| NOMBRES:   | ANA MILENA   |                      |                                    |
| APELLIDOS:   | ARBELÁEZ HURTADO   |                      |                                    |
| FECHA DE NACIMIENTO:                               | 1982-6-23  | EDAD:                | 35                                 |
| SEXO:  | FEMENINO   | PUEBLO/NACIONALIDAD: | MESTIZO                            |
| <b>Domicilio del postulante:</b>                   |  |                      |                                    |
| PAÍS:  | ECUADOR  | PROVINCIA:           | PICHINCHA                          |
| CANTÓN:  | QUITO  | PARROQUIA:           | LA CONCEPCIÓN                      |
| ZONA:  | URBANA   | PAÍS/INT.:           |                                    |
| DIRECCIÓN:   | [REDACTED]   |                      |                                    |
| TELÉFONO:  | [REDACTED]   | TELÉFONO CELULAR:    | [REDACTED]                         |
| CORREO:  | [REDACTED]   | CORREO ALTERNATIVO:  | [REDACTED]                         |
| <b>1.- FORMACIÓN:</b>                              |  |                      |                                    |
| PSICÓLOGA CLÍNICA                                  | UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR                                  |                      | 2016-09-23                         |
| <b>2.- CAPACITACIÓN ESPECÍFICA</b>                 |  |                      |                                    |
| <b>CAPACITACIÓN RECIBIDA:</b>                      |  |                      |                                    |
| CURSO INTERNACIONAL DE ACTUALIZACIÓN EN ADICCIONES | UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CHILE                                    | 2015-09-26           | MAS DE 16 HORAS                    |
| <b>CAPACITACIÓN IMPARTIDA:</b>                     |  |                      |                                    |
| MOTIVACION PARA LA VIDA AUTOESTIMA Y PNL           | UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR, CENTRO UNIVERSITARIO DE IDIOMAS | 2016-10-04           | MINIMO 8 HORAS                     |
| <b>3.- EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL.</b>    |  |                      |                                    |
| CENTRO PSICOTERAPEUTICO ANKARA M                   | PSICÓLOGA CLÍNICA  | 2014-01-06           |                                    |
| <b>4.- OTROS MÉRITOS</b>                           |  |                      |                                    |
|  |  |                      |                                    |
| <b>5.- ACCIONES AFIRMATIVAS:</b>                   |  |                      |                                    |
|  |  |                      |                                    |

Declaro conocer las disposiciones de la Ley Orgánica del Consejo de Participación Ciudadana y Control Social, así como el Reglamento para éste Concurso de Méritos; y que toda la información proporcionada al Consejo de Participación Ciudadana y Control Social es verdadera, conociendo de las penas y responsabilidades civiles y penales a que hubiere lugar en caso de falsedad de la información. Autorizo

000032

000032

ESPACIO  
EN  
BLANCO

000032

000032




expresamente al CPCCS para que haga publica la información contenida en mi expediente personal.

Autorizo expresamente al Consejo de Participación Ciudadana y Control Social para que acceda a mis datos de carácter personal,

con el fin de que puedan verificar la información y documentación entregada referente a mi persona dentro del presente concurso.

  
FIRMA DEL POSTULANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL FUNCIONARIO CPCCS



000032

000032

ESPACIO  
EN  
BLANCO

11

000032

000032



## HOJA DE VIDA

### PROCESO DE INTEGRACIÓN DE LA COMISIÓN CIUDADANA DE SELECCIÓN QUE EFECTUARÁ EL CONCURSO PÚBLICO DE OPOSICIÓN Y MÉRITOS CON POSTULACIÓN, VEEDURÍA Y DERECHO A LA IMPUGNACIÓN CIUDADANA, PARA LA DESIGNACIÓN PARA LA RENOVACIÓN PARCIAL DE LAS Y LOS CONSEJEROS DEL CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

(Se recomienda al postulante, previo a llenar el presente documento, revisar la Resolución N° PLE-CPPCS-666-05-07-2017-E, referente al Reglamento aplicable a este concurso)

|  |                  |               |
|--|------------------|---------------|
| <b>Dirección Domiciliaria:</b> LA CONCEPCIÓN | <b>PICHINCHA</b> | <b>QUITO</b>  |
| Parroquia                                    | Provincia        | Ciudad/Cantón |

#### 1. DATOS PERSONALES DE LA O EL POSTULANTE:

|            |                  |                  |
|------------|------------------|------------------|
| Ana Milena | Arbeláez         | Hurtado          |
| Nombres    | Apellido Paterno | Apellido Materno |

**DIRECCIÓN:** [REDACTED]

**TELÉFONO (s):** [REDACTED]

|                |                 |
|----------------|-----------------|
| Convencionales | Celular o Móvil |
|----------------|-----------------|

**CORREO ELECTRÓNICO:** [REDACTED]                                  **CÉDULA DE CIUDADANÍA:** [REDACTED]

#### 1. FORMACIÓN

| Nivel de Instrucción  | Nombre de la Institución Educativa | Especialización | Título Obtenido |
|---|------------------------------------|-----------------|-----------------|
| Título de Bachiller (reconocido por el Ministerio de Educación) | Los Andes                          | En sistemas     | Bachiller       |

CNE

000032

ESPACIO  
EN  
BLANCO

000032

000032

|                         |                                 |  |                   |
|-------------------------|---------------------------------|--|-------------------|
| Título de Tercer Nivel  | Universidad Central del Ecuador |  | Psicóloga Clínica |
| Títulos de Cuarto Nivel |                                 |  |                   |

(Insertar más filas de ser necesario)

**2. CAPACITACIÓN ESPECÍFICA RECIBIDA E IMPARTIDA**

| NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN  | FECHA DEL EVENTO | DURACIÓN DE HORAS | INSTITUCIÓN QUE REALIZÓ EL EVENTO        |
|--|------------------|-------------------|--|
| <b>CAPACITACIÓN RECIBIDA</b>   |                  |                   |  |
| <b>ESTRATEGIAS BREVES PARA PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS</b>                              | Año 2016         | 10 horas          | Avalado por NEURO corp                   |
| <b>CHARLA DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOLY DROGAS "CERRANDO LA PUERTA AL CONSUMO</b>  | Año 2016         | 2 horas           | Avalado por Secretaria técnica de drogas |
| <b>CURSO INTERNACIONAL DE ACTUALIZACION EN ADICCIONES: Psicoterapia post- Racionalista</b> | Año 2015         | 20 horas          | Avalado por la universidad de chile      |
| <b>SEMINARIO-TALLER: ABORDAJE Y PERICIA DE DAÑO EN VICTIMAS DE DELITO SEXUAL</b>           | Año2015          | 32 horas          | Avalado por Wens Consulting Group        |
| <b>II SEMINARIO –TALLER: EVALUACION DEL PERFIL CRIMINAL DELINCUENCIAL</b>                  | Año 2014         | 32 horas          | Avalado por Wens Consulting Group        |
| <b>CAPACITACIÓN IMPARTIDA</b>  |                  |                   |  |
| MOTIVACION PARA LA VIDA  | 2016-10-04       | 2 horas           | UNIVERSIDA                               |

000032

ESPACIO  
EN  
BLANCO

A

000000



000032

|                  |  |  |   |
|------------------|--|--|---|
| AUTOESTIMA Y PNL |  |  | D CENTRAL DEL ECUADOR (CENTRO UNIVERSITARIO DE IDIOMAS) |
|                  |  |  |   |
|                  |  |  |   |
|                  |  |  |   |
|                  |  |  |   |

(Insertar más filas de ser necesario)

**3. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL EN EL ÁMBITO PÚBLICO O PRIVADO, INCLUIDA LA DOCENCIA UNIVERSITARIA**

| EMPRESA, INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN   | CARGO             | FECHA (DESDE / HASTA)          | ACTIVIDADES PRINCIPALES  |
|---|-------------------|--------------------------------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Centro Psicoterapéutico Ankara Medical Center</li> </ul> | Psicóloga Clínica | Enero del 2014 – 2017          | Psicoterapia individual, grupal, familiar y de pareja; psicoeducación, acompañamiento, cuidados paliativos, realización de informes. |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Hospital Dr. Enrique Garces</li> </ul>                   | Psicóloga Clínica | Octubre 2015 – Septiembre 2016 | Psicoterapia individual, grupal, familiar y de pareja, psicoeducación, acompañamiento, cuidados paliativos.                          |
|   |                   |                                |  |
|   |                   |                                |  |

000032

ESPACIO  
EN  
BLANCO

M

000000


000032

(Insertar más filas de ser necesario)

**6. OTROS MÉRITOS**

| PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS, OBRAS PUBLICADAS, INVESTIGACIONES, ENSAYOS Y/O ARTÍCULOS PUBLICADOS | ORGANIZACIÓN QUE OTORGA EL RECONOCIMIENTO | FECHA DE OBTENCIÓN DEL RECONOCIMIENTO |
|--|---|---------------------------------------|
| PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS  |   |                                       |
|  |   |                                       |
| EXPERIENCIA COOMO VEEDOR, OBSERVADOR O VOLUNTARIO  |   |                                       |
|  |   |                                       |
|  |   |                                       |
| LIDERAZGO E INICIATIVAS CIUDADANAS   |   |                                       |
|  |   |                                       |
|  |   |                                       |
|  |   |                                       |
|  |   |                                       |

(Insertar más filas de ser necesario)

  
FIRMA DEL POSTULANTE

000032

ESPACIO  
EN  
BLANCO

1

000032

000032

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACIÓN Y GENERACIÓN

CEDULA DE IDENTIDAD EXT N° **172393867-4**

**ARBELAEZ HURTADO ANA MILENA**  
 APELLIDOS Y NOMBRES

**ARBELAEZ HURTADO ANA MILENA**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE



LUGAR DE NACIMIENTO:  
 Cuenca  
 Rumbuyo (Vieja)

FECHA DE NACIMIENTO: **1988-08-28**

NACIONALIDAD: **COLOMBIANA**

SEXO: **F**

ESTADO CIVIL: **SOLTERO**

INSTRUCCION: **SUPERIOR**

PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **LAS PERMILFOR LA LEY**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: **ARBELAEZ GARCIA FRANCISCO ANTONIO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: **HURTADO GONZALEZ ALBA LUCIO**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: **QUITO 2014-10-16**

FECHA DE EXPIRACIÓN: **2024-10-16**

*[Signature]* *[Signature]*

IMPRESOR DEL ESTADO

**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
 ELECCIONES GENERALES 2017  
 2 DE ABRIL 2017

**001** JUNTA No

**001 - 139** NUMERO



**1723938674** CÉDULA

**ARBELAEZ HURTADO ANA MILENA**  
 APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA PROVINCIA CIRCUNSCRIPCIÓN: 1

QUITO CANTÓN ZONA: 1

LA CONCEPCION PARROQUIA

00000000

000032

ESPACIO  
EN  
BLANCO

000032

1

000032



**ANA MILENA ARBELÁEZ**

**8: TERAPIA DE PAREJAS**

**ELIANA CEVALLOS**

El presente documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Bogotá, D.C. No debe ser utilizado para fines legales.

04 486 7857

SECRETARIA 47  
*[Handwritten signature]*

000032

000032

REPORT  
RECEIVED

A

000000



000032



**ANA MILENA ARBELÁEZ**

**4: DUELO NO SUPERADO DESDE EL  
MODELO INTEGRATIVO.**

**ADRIÁN VÁSQUEZ**

Confirma la distancia de AT 1975 en el caso de la ley  
De lo que las partes se comprometen a cumplir el  
Se otorga el presente instrumento en la ciudad de  
a los días...

19 480 2017

NOTARIA

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

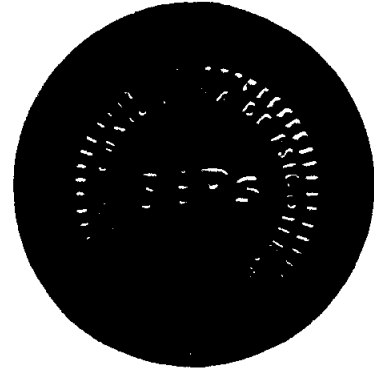
000032

RECEIVED  
FEB 10 1964  
U.S. AIR FORCE  
HEADQUARTERS  
WASHINGTON, D.C.

1

000000

000032



ANA MILENA ARBELÀEZ

2: PSICOTERAPIA COGNITIVA EN NIÑOS

DR. JAIME TERÀN

2011-2012  
CI

14 JUN 2011

NOTARIA  
*[Handwritten signature]*

07/06/11

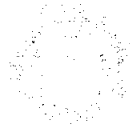
000032

██████████  
██████████  
██████████

000000

A

000032



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR  
CENTRO UNIVERSITARIO DE IDIOMAS

El Centro Universitario de Idiomas reconoce en alto grado la participación de la Dra. ANA MILENA ARBELAEZ HURTADO por su apoyo en el taller "MOTIVACIÓN PARA LA VIDA, AUTOESTIMA Y PNL" en calidad de asistente y apoyo en el evento llevado a cabo el 04 de octubre de 2016 de 10:00 a 12:00, en los salones de esta Unidad Académica de manera muy participativa y exitosa.

Esperamos que en otras oportunidades sepa estar presta con su importante contingente.

Dr. JORGE ORTIZ HERRERA, MSc.  
Coordinador  
Centro Universitario de Idiomas



Contenido: [illegible]  
Fecha: [illegible]

04 ABR 2017

NOTARIA

000032

000032

1

000032

000032

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
LA UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR,

FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

14 AGO 2017

Confiere el Título de

PSICÓLOGA CLINICA

A

ANA MILENA ARBELAEZ HURTADO

de nacionalidad COLOMBIANA, con identificación N° 172393867-4,  
por haber culminado los estudios y cumplido las disposiciones legales y reglamenta-  
rias pertinentes, **modalidad presencial.**

Quito, 2016-09-23

EL DECANO

EL SECRETARIO ABOGADO

*MSc. Milena E. Silva Viteri*  
MSc. Milena E. Silva Viteri  
SECRETARIA GENERAL

*Dr. Anita Romero Lopez*  
Dr. Anita Romero Lopez  
SECRETARIA ABOGADO

EL SECRETARIO GENERAL

*Dr. Silvia Toscano Cordero MSc*  
Dr. Silvia Toscano Cordero MSc

SECRETARIA GENERAL

Refrendado en el Libro de Grados, Folio 44 Fecha 2017-02-06

EL RECTOR

*Dr. Fernando Sempertegui O.*  
Dr. Fernando Sempertegui O.

Registrado en OUDE: Folio 16 N° 388 Fecha 2017-01-26

Jefe de OUDE

Juan Carlos Bermeo



000032



1

000032



En mérito por su asistencia y aprobación al

*[Faint, illegible text]*

*[Faint, illegible text]*

Celebrado en Guayaquil el 15 - 16 de Noviembre del 2014  
Se extiende certificado a

ANA MILENA ARBELA EZ HURTADO  
32 horas académicas

NOTARIA 47  
*[Signature]*

ANA WIMPPER NARRÍEZ S  
Gerente General  
WIMPER CONSULTING



*[Signature]*  
Dr. Segundo Romero  
Tutor

WIMPER CONSULTING GROUP  
CONSULTING GROUP

000032

000032

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

1

000032

# UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE

La Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Santiago de Chile y la Sociedad Ecuatoriana de Asesoramiento y Psicoterapia Integrativa (SEAPSI), certifican que:

**Doña Milena Arbeláez Hurtado**

Ha asistido al "Curso Internacional de Actualización en Adicciones: Psicoterapia Post-Racionalista" de 20 horas de duración, realizado en la ciudad de Guayaquil – Ecuador, los días 26 y 27 de Septiembre de 2015.



**Prof. Dr. Humberto Guajardo Sainz**

Decano

Facultad de Ciencias Médicas  
Universidad de Santiago de Chile

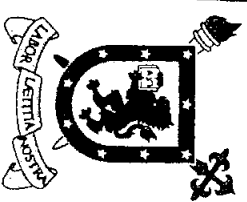


**Prof. Dr. Lucio Antonio Balarezo Chiriboga**

Presidente

Sociedad Ecuatoriana de Asesoramiento y Psicoterapia

000032



Mag. Leona Castro  
V. de Santiago

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page, including a large signature that appears to be "Milena Arbeláez Hurtado".

000032

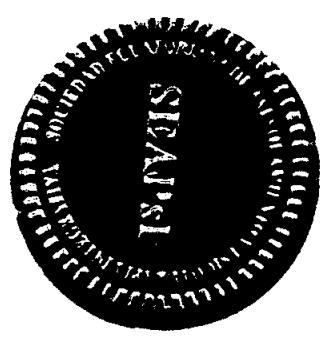
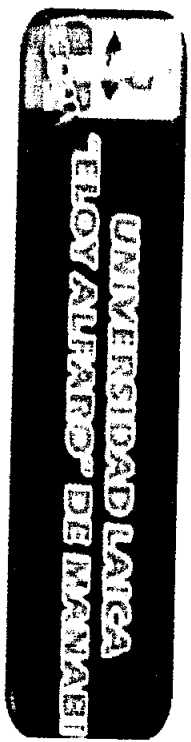
A

000000



**SOCIEDAD ECUATORIANA DE ASESORAMIENTO Y PSICOTERAPIA INTEGRATIVA**

**AVAL ACADÉMICO**



**CURSO INTERNACIONAL:**

**PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL EN DEPRESIONES E INTENTOS DE SUICIDIO**

Con una duración de 25 horas académicas

**21 Y 22 DE JUNIO DE 2013  
MANTA—ECUADOR**

**Asistente al curso**

**Ana Milena Arbelaéz**

*[Signature]*  
Dr. Juan Rodríguez, Ph.D.



Dr. Juan Rodríguez, Ph.D.

**PRESIDENTE SEAPSI**

**PRESIDENTA DEL COMITÉ ORGANIZADOR**

*[Signature]*  
Dr. Camacho Zambrano

**DIRECTOR ESCUELA DE PSICOLOGÍA ULI**

000032

000032

000032

4

000032

Iveth  
Castro Nuñez



Ing. Carlos Torres  
DIRECTOR REGIONAL CENTRO  
Secretaría Técnica de Drogas



El presente es un documento que se emite en virtud de la Ley de Drogas, Ley No. 10.001 del 2005, que establece el marco legal para el control y regulación de las sustancias psicoactivas.  
Cada usuario y usuario de este documento debe tener en cuenta que el uso de drogas puede ser perjudicial para la salud y el bienestar.  
Se recomienda consultar con un profesional de la salud en caso de dudas.

04 ABR 2017

### CERTIFICA

A: ANA MILENA ARBELAEZ HURTADO

NOTA: Este documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Secretaría Técnica de Drogas.  
Se recomienda consultar con un profesional de la salud en caso de dudas.

Por haber participado en la charla de prevención de consumo de alcohol y drogas "CERRANDO LA PUERTA AL CONSUMO", que se realizó el 07 de Abril de 2016 en la ciudad de Ambato, con una duración de 2 horas.

2300000

Iveth Castro Nuñez  
REINA DE AMBATO  
2016

Ing. Carlos Torres  
DIRECTOR REGIONAL CENTRO  
Secretaría Técnica de Drogas

Alcandra Carrillo Vasco  
PROPIETARIA  
Deportaros

TRATAMIENTO ESPECIALIZADO EN ADICCIONES  
**DESPERTARES**

000032

1

000032



# El Sistema de Protección Integral a la Niñez y Adolescencia de

## Rumiñahui "SPINAR"

04 AGO 2017

Certifica a:

Arbeláez Ana Milena

Por su participación como Facilitador/a en las primeras:

JORNADAS DE SENSIBILIZACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL  
USO Y CONSUMO DE DROGAS EN EL COLEGIO NACIONAL  
"RUMIÑAHUI"

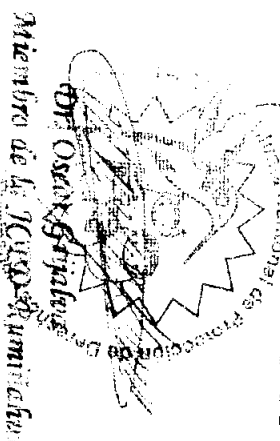
Realizado en la Ciudad de Sangolquí, Cantón Rumiñahui, el 10 de  
diciembre de 2017, con una duración de 4 horas

000032

Ing. Héctor Jacome Manilla  
Alcalde del C.M.D.M.C.R.  
Presidente del COPINAR



Dr. Guido Picorno  
Decano de la Facultad de  
Ciencias Psicológicas



Dr. Oscar Sotomayor  
Miembro de la J.C.C.C. Rumiñahui

Dr. Durán Estévez SANC  
Secretario General de la  
COPINAR

000032

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

1

000032



LA PRIMERA FIRMA DE PNL CIENTIFICA E INGENIERIAS COMPORTAMENTALES EN ECUADOR  
CONFIERE EL PRESENTE

# CERTIFICADO

Ana Arbeláez

## Por su destacada participación en el Seminario Taller **ESTRATEGIAS BREVES PARA PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS**

Realizado en la ciudad de Quito, el 23 y 24 de Abril de 2016, con una duración de 10 horas.

*[Signature]*  
Psc. EDITH DELGADO  
FACILITADOR

*[Signature]*  
Psc. PATRICIO ARIAS B. MSc.  
DIRECTOR NEUROCORP OPERACIONES DPEE  
Neurociencias para la vida

*[Signature]*  
Psc. SEBASTIAN AGUILAR  
FACILITADOR

04 AGO 2017

NOTARIA 47  
DRA. VILMA VILLALBA

000032

000032

000032

A

000040

Factura: 002-001-000026685

000032



20171701047P01256

NOTARIO(A) ANA MARIA VALLEJO ESPINOZA  
NOTARÍA CUADRAGÉSIMA SÉPTIMA DEL CANTON QUITO  
EXTRACTO

|   |                             |                               |                        |                    |              |                  |                           |
|---|-----------------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------|--------------|------------------|---------------------------|
| Escritura N°:                           |                             | 20171701047P01256             |                        |                    |              |                  |                           |
| <b>ACTO O CONTRATO:</b>                 |                             |                               |                        |                    |              |                  |                           |
| DECLARACION JURAMENTADA PERSONA NATURAL |                             |                               |                        |                    |              |                  |                           |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:                  |                             | 3 DE AGOSTO DEL 2017, (15:22) |                        |                    |              |                  |                           |
| <b>OTORGANTES</b>                       |                             |                               |                        |                    |              |                  |                           |
| <b>OTORGADO POR</b>                     |                             |                               |                        |                    |              |                  |                           |
| Persona                                 | Nombres/Razón social        | Tipo interviniente            | Documento de identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad          | Persona que le representa |
| Natural                                 | ARBELAEZ HURTADO ANA MILENA | POR SUS PROPIOS DERECHOS      | CÉDULA                 | 1723938674         | COLOMBIANA   | BENEFICIARIO (A) |                           |
| <b>A FAVOR DE</b>                       |                             |                               |                        |                    |              |                  |                           |
| Persona                                 | Nombres/Razón social        | Tipo interviniente            | Documento de identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad          | Persona que representa    |
| <b>UBICACION</b>                        |                             |                               |                        |                    |              |                  |                           |
| Provincia                               |                             | Cantón                        |                        | Parroquia          |              |                  |                           |
| PICHINCHA                               |                             | QUITO                         |                        | COTOCOLLAO         |              |                  |                           |
| <b>DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:</b>           |                             |                               |                        |                    |              |                  |                           |
| <b>OBJETO/OBSERVACIONES:</b>            |                             |                               |                        |                    |              |                  |                           |
| CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:            |                             | INDETERMINADA                 |                        |                    |              |                  |                           |

NOTARIO(A) ANA MARIA VALLEJO ESPINOZA  
NOTARÍA CUADRAGÉSIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO

20170805

000032

# ESPACIO EN BLANCO

000032

**DECLARACIÓN JURAMENTADA**

QUE OTORGA: ANA MILENA ARBELAEZ HURTADO

CUANTÍA: INDETERMINADA

COPIAS: 2

En la ciudad de Quito, capital de la república del Ecuador, hoy tres de agosto del dos mil diecisiete, ante mí la Doctora Ana María Vallejo Espinoza, Notaria Cuadragésima Séptima del Cantón Quito, comparece la señorita ANA MILENA ARBELAEZ HURTADO, el compareciente declara ser de nacionalidad colombiana, mayor de edad, de estado civil soltera, domiciliada en Quito, [REDACTED]

[REDACTED], Teléfono [REDACTED]

[REDACTED], a quien identifique con su presencia y respectiva cédula de identidad que me presenta, quien autoriza se obtenga el certificado personal único del Registro Civil, para ser agregado conforme el artículo setenta y cinco de la LOGIDC que adjunto, de lo que doy fe. Advertido el compareciente por mí la Notaria de los efectos y resultados de esta escritura, así como examinada que fue en forma aislada y separada de que comparece al otorgamiento de esta escritura sin coacción, amenazas, temor reverencial, ni promesa de seducción, me pide que reciba la siguiente declaración juramentada que se contiene en la siguiente minuta:

SEÑOR NOTARIO: En el protocolo de escrituras públicas a su cargo, sírvase incorporar una de Declaración Bajo Juramento, otorgada al tenor de las siguientes cláusulas: Primera. - Compareciente. - Comparece a la celebración de la presente escritura pública de declaración bajo juramento, por mis propios derechos la señorita Ana Milena Arbeláez Hurtado, portadora de la cédula de ciudadanía número uno siete dos tres nueve tres ocho seis siete cuatro (1723938674), de nacionalidad Colombiana, mayor de edad, de estado civil Soltera, de profesión y/o ocupación Psicóloga Clínica, Correo electrónico [REDACTED] telf. [REDACTED] domiciliada en la calle [REDACTED] en la ciudad de Quito provincia de Pichincha, hábil para


obligarse y contratar. Segunda. - Declaración bajo juramento. - Advertido a de la obligación que tengo de decir la verdad con claridad y exactitud de conformidad con las leyes vigentes, y de las penas con las que se sanciona el delito de perjurio, de conformidad con el artículo trece del Reglamento de Comisiones Ciudadanas de Selección, bajo juramento declaro que:

a. No me hallo bajo interdicción judicial alguna, inclusive quiebra fraudulenta; b. No he recibido, ni subsiste, sentencia ejecutoriada que me condene a pena privativa de libertad; c. No mantengo contratos con el Estado como persona natural, socio, representante o apoderado de personas jurídicas, para la adquisición de bienes, ejecución de obra pública, prestación de servicio público o explotación de recursos naturales; d. No tengo pendiente de cumplimiento ninguna medida de rehabilitación, resuelta por autoridad competente, por violencia intrafamiliar o de género; e. No he ejercido autoridad ejecutiva en gobiernos de facto; f. No he sido sentenciado por delitos de lesa humanidad y crímenes de odio; g. No tengo obligaciones pendientes con el Servicio de Rentas Internas, SRI; h. No he sido, en los últimos dos años, directiva/o de partidos o movimientos políticos inscritos en el Consejo Nacional Electoral, así como, tampoco desempeñé una dignidad de elección popular en el mismo lapso; i. No soy, ni tampoco fui en los últimos seis meses jueza / juez de la función judicial, ni miembro de la función electoral, ni secretario o ministro de Estado, así como tampoco miembro del servicio exterior. j. No soy miembro de las Fuerzas Armadas ni de la Policía Nacional en servicio activo, ni representante de cultos religiosos; k. No adeudo dos o más pensiones alimenticias. l. No soy cónyuge, ni tengo unión de hecho ni soy pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad con los miembros del Consejo De Participación Ciudadana y Control Social; m. No soy cónyuge, ni mantengo unión de hecho, ni soy pariente dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad con otra u otro postulante a la misma Comisión Ciudadana de Selección; n. No he sido consejera o consejero del Consejo de Participación Ciudadana y Control Social en los últimos dos años. o. No tengo obligaciones patronales y/o personales en mora con el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, IESS; p. No estoy incurso en las demás prohibiciones que determina la Constitución de la República del Ecuador y la ley. De igual manera y de conformidad con los numerales dos y cuatro del artículo doce del mismo



000032

Reglamento, declaro bajo juramento que: q. Me encuentro en goce de los derechos de participación y no estoy incurso en las causales de suspensión previstas en el artículo catorce de la Ley Orgánica Electoral y de Organizaciones Políticas de la República del Ecuador - Código de la Democracia; y que, r. He ejercido con probidad reconocida el manejo adecuado y transparente de fondos públicos, (para aquellas personas que los hayan manejado); o en su defecto - He desempeñado de forma eficiente la función privada y/o pública con diligencia y responsabilidad en el cumplimiento de mis obligaciones. Autorizo expresamente al Consejo de Participación Ciudadana y Control Social y al Equipo Técnico para que acceda a mi datos de carácter personal, con el propósito de que se realicen todas las investigaciones necesarias y se verifique la veracidad de la información declarada en el presente instrumento, formulario de postulación y toda la documentación por mí entregada como postulante a miembro de la comisión ciudadana de selección que se encargará de la selección y designación para la renovación parcial de las y los consejeros del Consejo Nacional Electoral. Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad, agregue usted señor notario las demás cláusulas de estilo para la plena validez de la presente declaración.- **HASTA AQUÍ LA MINUTA**, la misma que se encuentra firmada por el Dr. Raúl Montenegro E., con número de matrícula profesional uno siete guion dos cero cero dos guion cuatro nueve, del Consejo Nacional de la Judicatura.- Leída la presente escritura íntegramente por mí la Notaria al compareciente este se afirma y se ratifica con el contenido de la misma y para constancia firma con el suscrito notario de todo lo cual doy fe.

  
1723938674  
**ANA MILENA ARBELAEZ HURTADO**

  
  
**DRA. ANA VALLEJO ESPINOZA**

**pNOTARIA CUADRAGÉSIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO**



000032

## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



**Número único de identificación:** 1723938674

**Nombres del ciudadano:** ARBELAEZ HURTADO ANA MILENA

**Condición del cedulao:** EXTRANJERO

**Lugar de nacimiento:** COLOMBIA/COLOMBIA

**Fecha de nacimiento:** 23 DE JUNIO DE 1982

**Nacionalidad:** COLOMBIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** SUPERIOR

**Profesión:** LAS PERMI.POR.LA.LEY

**Estado Civil:** SOLTERO

**Cónyuge:** No Registra

**Fecha de Matrimonio:** No Registra

**Nombres del padre:** ARBELAEZ GARCIA FRANCISCO ANTONIO

**Nombres de la madre:** HURTADO GONZALEZ ALBA LUCIA

**Fecha de expedición:** 15 DE OCTUBRE DE 2014

Información certificada a la fecha: 3 DE AGOSTO DE 2017

Emisor: VALLEJO ESPINOZA - PICHINCHA-QUITO-NT 47 - PICHINCHA - QUITO

0000000

N° de certificado: 178-042-96070



178-042-96070

Ing. Jorge Troya Fuertes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente





000032

## INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

**NUI:** 1723938674

**Nombre:** ARBELAEZ HURTADO ANA MILENA

### 1. Información referencial de discapacidad:

**Mensaje:** LA PERSONA NO REGISTRA DISCAPACIDAD

1.- La información del carné de discapacidad es consultada de manera directa al Ministerio de Salud Pública - CONADIS en caso de inconsistencias acudir a la fuente de información

Información certificada a la fecha: 3 DE AGOSTO DE 2017

Emisor: VALLEJO ESPINOZA - PICHINCHA-QUITO-NT 47 - PICHINCHA - QUITO

N° de certificado: 174-042-96091



174-042-96091



000032



**CERTIFICADO DE VOTACION**  
ELECCIONES GENERALES 2017  
2 DE AGOSTO 2017



**001**  
JUNTA No

**001 - 139**  
NUMERO

**1723938674**  
CEDULA



**ARBELAEZ HURTADO ANA MILENA**  
APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA  
PROVINCIA  
QUITO  
CANTÓN

CIRCUNSCRIPCIÓN: 1  
ZONA: 1

LA CONCEPCION  
PARROQUIA



Conforme lo dispone el Art. 18 # 5 de la Ley Notarial  
Doy fe que las fotocopias que antecede en ...  
hojas útiles guardan conformidad con el documento  
cubierta en esta copia

03 AGO 2017



*[Handwritten signature]*



Se otorgó ante mí, en fe de ello confiero esta **PRIMERA** copia certificada, legalmente  
firmada y sellada en el mismo lugar y fecha de su celebración.-

*[Handwritten signature]*

DOCTORA ANA MARIA VALLEJO ESPINOZA

NOTARIA CUADRAGÉSIMA SEPTIMA DEL CANTON QUITO

000032

Factura: 002-001-000026723

000032



20171701047C01891

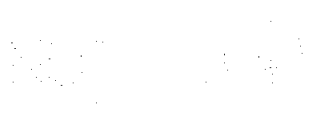
**FIEL COPIA DE DOCUMENTOS EXHIBIDOS EN ORIGINAL N° 20171701047C01891**

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que la(s) fotocopia(s) que antecede(n) es (son) igual(es) al(los) documento(s) original(es) que corresponde(n) a TITULO, CERTIFICADOS y que me fue exhibido en 11 foja(s) útil(es). Una vez practicada(s) la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 11 foja(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Certificaciones. PRESENTA ONCE ORIGINALES Y CERTIFICO UNA COPIA DE CADA UNO La veracidad de su contenido y el uso adecuado del (los) documento(s) certificado(s) es de responsabilidad exclusiva de la(s) persona(s) que lo(s) utiliza(n).

QUITO, a 4 DE AGOSTO DEL 2017, (15:16).

NOTARIO(A) ANA MARIA VALLEJO ESPINOZA

NOTARÍA CUADRAGÉSIMA SÉPTIMA DEL CANTÓN QUITO



1

20170804

000032

ESPACIO  
EN  
MUNDO

1

000032