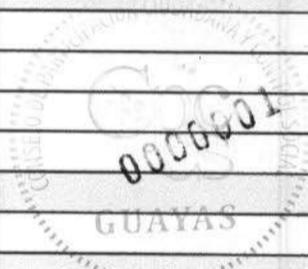




NUMERO DE POSTULANTE # 113

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
PARA EL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS PARA LA SELECCIÓN Y DESIGNACIÓN DE LAS Y LOS
CONSEJEROS REPRESENTANTES DE LA SOCIEDAD CIVIL ANTE LOS CONSEJOS NACIONALES DE IGUALDAD.**

SE POSTULA PARA EL CONSEJO NACIONAL DE IGUALDAD DISCAPACIDADES			
Identificación del Postulante:			
CÉDULA:	1306896836	EDAD:	45
NOMBRES:	LIZETTE YOURSEFIS	PUEBLO/NACIONALIDAD:	MONTUBIO
APELLIDOS:	MOREIRA VERA		
FECHA DE NACIMIENTO:	1971-2-26		
SEXO:	MUJER		
TIPO DISCAPACIDAD:	FISICA		
Domicilio del postulante:			
PAIS:	ECUADOR	PROVINCIA:	GUAYAS
CANTON:	GUAYAQUIL	PARROQUIA:	FEBRES CORDERO
ZONA:			
DIRECCIÓN:			
TELEFONO:			
CORREO:			
1.- LIDERAZGO			
DIRECTORA EJECUTIVA AD-HONOREM F			2015-03-15
COORDINADORA AD-HONOREM DE LA AS			2015-01-03
PRESIDENTA DE LA ASOCIACIÓN DE			2007-04-18
PRIMER VOCAL CLUB DEPORTIVO FORM			2012-03-12
2.- PARTICIPACIÓN			
ESCUELA INTERNACIONAL DE LIDERAZ			1995-07-04
3.- CAPACITACIÓN			
AUXILIAR DE ENFERMERIA	CENTRO DE ATENCIÓN MUNICIPAL CAM	32HORAS	2014-11-12
IX CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DE INSU	CENTRO DE ATENCIÓN MUNICIPAL CAM	8A16HORAS	2014-09-17
TALLER DE GOBERNABILIDAD, POLITI	FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES CAMPE	8A16HORAS	2014-07-19
4.- EXPERIENCIA			
RADIO ESTRELLA 92.1 FM	EJECUTIVA DE CUENTAS	2009-10-01	2010-10-01
5.- FORMACIÓN:			
LCDA PUBLICIDAD Y MERCADOTECNIA	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL FACSO		1995-11-17
6.- OTROS MÉRITOS			
FEDERACION DE BARRIOS ORGANIZADO			2015-03-07





113

NUMERO DE POSTULANTE 4

ESPACIO EN BLANCO

CONSEJO REPRESENTANTE DE LA SOCIEDAD CIVIL PARA LA PROMOCION Y DESIGNACION DE LAS Y LAS CONSEJERAS REPRESENTANTES DE LA SOCIEDAD CIVIL PARA LOS CONSEJOS NACIONALES DE IGUALDAD

SE POSTULA PARA EL CONSEJO NACIONAL DE IGUALDAD DISCAPACITADOS

Identificación del Postulante:

CEDEJA:

NOMBRES:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

SEXO:

TIPO DE DISCAPACIDAD:

Dirección del Postulante:

PAIS:

CANTON:

ZONA:

DIRECCION:

TELEFONO:

CARRERA:

TELÉFONO CELULAR:

TELÉFONO ALTERNATIVO:

PROVINCIA:

PARROQUIA:

PAIS:

CIUDAD:

PUEBLO ORIGINAL:

ESTADO:

ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL:

1- OTROS MÉRITOS

2- FORMACION:

3- EXPERIENCIA

4- OTROS MÉRITOS

5- FORMACION:

6- EXPERIENCIA

7- OTROS MÉRITOS

8- FORMACION:

9- EXPERIENCIA

10- OTROS MÉRITOS

11- FORMACION:

12- EXPERIENCIA

13- OTROS MÉRITOS

14- FORMACION:

15- EXPERIENCIA

16- OTROS MÉRITOS

17- FORMACION:

18- EXPERIENCIA

19- OTROS MÉRITOS

20- FORMACION:

21- EXPERIENCIA

22- OTROS MÉRITOS

23- FORMACION:

24- EXPERIENCIA

25- OTROS MÉRITOS

26- FORMACION:

27- EXPERIENCIA

28- OTROS MÉRITOS

29- FORMACION:

30- EXPERIENCIA

31- OTROS MÉRITOS

32- FORMACION:

33- EXPERIENCIA

34- OTROS MÉRITOS

35- FORMACION:

36- EXPERIENCIA

37- OTROS MÉRITOS

38- FORMACION:

39- EXPERIENCIA

40- OTROS MÉRITOS

41- FORMACION:

42- EXPERIENCIA

43- OTROS MÉRITOS

44- FORMACION:

45- EXPERIENCIA

46- OTROS MÉRITOS

47- FORMACION:

48- EXPERIENCIA

49- OTROS MÉRITOS

50- FORMACION:

51- EXPERIENCIA

52- OTROS MÉRITOS

53- FORMACION:

54- EXPERIENCIA

55- OTROS MÉRITOS

56- FORMACION:

57- EXPERIENCIA

58- OTROS MÉRITOS

59- FORMACION:

60- EXPERIENCIA

61- OTROS MÉRITOS

62- FORMACION:

63- EXPERIENCIA

64- OTROS MÉRITOS

65- FORMACION:

66- EXPERIENCIA

67- OTROS MÉRITOS

68- FORMACION:

69- EXPERIENCIA

70- OTROS MÉRITOS

71- FORMACION:

72- EXPERIENCIA

73- OTROS MÉRITOS

74- FORMACION:

75- EXPERIENCIA

76- OTROS MÉRITOS

77- FORMACION:

78- EXPERIENCIA

79- OTROS MÉRITOS

80- FORMACION:

81- EXPERIENCIA

82- OTROS MÉRITOS

83- FORMACION:

84- EXPERIENCIA

85- OTROS MÉRITOS

86- FORMACION:

87- EXPERIENCIA

88- OTROS MÉRITOS

89- FORMACION:

90- EXPERIENCIA

91- OTROS MÉRITOS

92- FORMACION:

93- EXPERIENCIA

94- OTROS MÉRITOS

95- FORMACION:

96- EXPERIENCIA

97- OTROS MÉRITOS

98- FORMACION:

99- EXPERIENCIA

100- OTROS MÉRITOS

ESPACIO EN BLANCO





7.- ACCIONES AFIRMATIVAS

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 expresamente al CPCCS para que haga pública 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





7- ACCIONES ALTERNATIVAS

ESPACIO EN BLANCO

El presente espacio es para que el solicitante exponga y fundamenta su propuesta de acción alternativa, en el marco de la Ley Orgánica de Participación Ciudadana y Control Social y el Reglamento de la misma, en el caso de que se trate de una acción alternativa.

El solicitante debe exponer y fundamentar su propuesta de acción alternativa, en el marco de la Ley Orgánica de Participación Ciudadana y Control Social y el Reglamento de la misma, en el caso de que se trate de una acción alternativa.

El solicitante debe exponer y fundamentar su propuesta de acción alternativa, en el marco de la Ley Orgánica de Participación Ciudadana y Control Social y el Reglamento de la misma, en el caso de que se trate de una acción alternativa.

El solicitante debe exponer y fundamentar su propuesta de acción alternativa, en el marco de la Ley Orgánica de Participación Ciudadana y Control Social y el Reglamento de la misma, en el caso de que se trate de una acción alternativa.

El solicitante debe exponer y fundamentar su propuesta de acción alternativa, en el marco de la Ley Orgánica de Participación Ciudadana y Control Social y el Reglamento de la misma, en el caso de que se trate de una acción alternativa.

FIRMA DEL FUNCIONARIO CPCS

FIRMA DEL POSTULANTE

ESPACIO EN BLANCO





Consejo de Participación
Ciudadana y Control Social
Ecuador Mamallaktapak Runa Tantanakuy
Ñawinchinamantapash Hatun Tantanakuy
Uunt Inuntrar,
Aents Kawen Takatmainia imia

HOJA DE VIDA

PARA EL CONCURSO DE MÉRITOS PARA LA SELECCIÓN Y DESIGNACIÓN DE LAS Y LOS CONSEJEROS REPRESENTANTES DE LA SOCIEDAD CIVIL ANTE LOS CONSEJOS NACIONALES PARA LA IGUALDAD DE GÉNERO, INTERGENERACIONAL, DE PUEBLOS Y NACIONALIDADES, DE DISCAPACIDADES Y DE MOVILIDAD HUMANA.

1. DATOS PERSONALES DE LA O EL POSTULANTE:

LIZETTE YOURSEFIS

MOREIRA

VERA

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno





HOLA DE VIDA

ESPACIO EN BLANCO

PARA EL PROCESO DE LA PARTICIPACIÓN Y
DESIGNACIÓN DE LAS REPRESENTANTES DE
LA SOCIEDAD CIVIL ANTE LOS CONSEJOS NATIONALES PARA LA
IGUALDAD DE GÉNERO, INTERGENERACIONAL, DE SUJETOS Y
NACIONALIDADES, DE DISCAPACIDADES Y DE MOVILIDAD
HUMANA

1. DATOS PERSONALES DE LA O EL POSTULANTE:

Nombre	LISETTE YOURSERIS	MOREIRA	VERA
Apellido Paterno	Apellido Paterno	Apellido Paterno	Apellido Materno

Dirección Domiciliar	GUAYAS	GUAYAS	TEPES COPIADO
Provincia	Provincia	Ciudad/Cantón	Parroquia

ESPACIO EN BLANCO

TELEFONO (a)	093200134	Conventos	Colonia Mont

CORREO ELECTRÓNICO:	lisetteyourseris@hotmail.co	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	130880638
---------------------	-----------------------------	-----------------------	-----------



2. LIDERAZGO Y PARTICIPACIÓN*

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	FECHA	DURACIÓN (EN HORAS)	INSTITUCIÓN ORGANIZADORA
LIDERAZGO PROGRAMAS, PROYECTOS E INICIATIVAS SOCIALES			
CONSECUCCIÓN DE RECURSOS PARA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS SOCIALES			
DESEMPEÑO EN FUNCIONES DE RESPONSABILIDAD, DIRECCIÓN O GESTIÓN EN ORGANIZACIONES SOCIALES			

3. PARTICIPACIÓN*

<u>DENOMINACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN</u>	<u>FECHA</u>	<u>INSTITUCIÓN</u>
PARTICIPACIÓN O ACTIVISMO		
MIEMBRO ACTIVO DE ORGANIZACIONES SOCIALES		
Presidenta	2007-04-18	Asociación de Montubios 10 de Agosto
1er vocal	2012-03-12	Club Deportivo Formativo Especializado 10 de Agosto

PARTICIPACIÓN EN INSTANCIAS Y ESPACIOS RELACIONADOS CON LA APLICACIÓN DE MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN Y CONTROL SOCIAL

Directora Ejecutiva Ad-Honorem de la Fundación de ayuda a personas con discapacidad Gloria Esperanza		
Coordinadora Ad-Honorem de la Asociación de personas con Discapacidad "Vida Nueva"		

4.- CAPACITACIÓN ESPECÍFICA RECIBIDA E IMPARTIDA*

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN	FECHA DEL EVENTO	DURACIÓN DE HORAS	INSTITUCIÓN QUE REALIZÓ EL EVENTO
CAPACITACIÓN RECIBIDA			
Auxiliar de Enfermería	2014-11-12	60 horas	Centro de Atención Municipal CAMI IV
IX Campaña de prevención de insuficiencia renal	2014-09-17	8 horas	Centro de Atención Municipal CAMI IV
Taller de Gobernabilidad, Político, Económico ,Agrícola	2014-07-19	8 horas	Federación de Asociaciones Campesinas de Manabí
CAPACITACIÓN IMPARTIDA			

5. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL EN EL ÁMBITO PÚBLICO O PRIVADO*

EMPRESA, INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN	CARGO	FECHA (DESDE / HASTA)	ACTIVIDADES PRINCIPALES
Radio Estrella 92.1 FM	Ejecutiva De Cuentas	2009-10-01 2010-10-01	Cartera de Clientes

PARTICIPACIÓN EN INSTANCIAS Y ESPACIOS RELACIONADOS CON LA APLICACIÓN DE LA LEY DE PARTICIPACIÓN Y CONTROL SOCIAL

Directiva Ejecutiva Ad-Honorari de la Fundación de ayuda a personas con discapacidad (Fondac)	
Comité Ad-Honorari de la Asociación de Personas con Discapacidad (COPAD)	

ESPACIO EN BLANCO

4- CAPACITACIÓN ESPECÍFICA RECIBIDA IMPARTIDA

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN	FECHA DEL EVENTO	DURACIÓN DE HORAS	INSTITUCIÓN QUE REALIZÓ EL EVENTO
CAPACITACIÓN RECIBIDA			
Auditor de Empresas	2014-11-11	80 horas	Centro de Atención Municipal CAMI IV
IX Campaña de prevención de enfermedades	2014-09-17	8 horas	Centro de Atención Municipal CAMI IV
Taller de Gobernabilidad Política Económica Agrícola	2014-07-19	2 horas	Taller con representantes Comunitarios de Muzón
CAPACITACIÓN IMPARTIDA			
ESPACIO EN BLANCO			

5. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL EN EL ÁMBITO PÚBLICO O PRIVADO*

EMPRESA, INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN	CARGO	FECHA (DESDE Y HASTA)	ACTIVIDADES PRINCIPALES
Escritorio De Cuentas		2010-10-01 2015-10-01	Cartera de Cuentas



6. FORMACIÓN*

Nivel de Instrucción	Nombre de la Institución Educativa	Especialización	Título Obtenido
Educación General Básica			
Bachillerato General Unificado			
Título de técnico o tecnólogo superior			
Título de Tercer Nivel			
Título de Tercer Nivel en materias relacionadas	Universidad de Guayaquil FACSO	Publicidad y Mercadotecnia	Licenciada
Títulos de Cuarto Nivel			

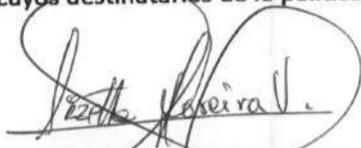
7. OTROS MÉRITOS*

MÉRITOS	EMPRESA, INSTITUCIÓN, ORGANIZACIÓN DE LA PUBLICACIÓN O DE OBTENCIÓN DE CERTIFICACIÓN DE SUFICIENCIA DEL IDIOMA	FECHA DE PUBLICACIÓN O DE OBTENCIÓN DE CERTIFICACIÓN DE SUFICIENCIA DEL IDIOMA
LIBROS PUBLICADOS COMO AUTORA O AUTOR		
LIBROS PUBLICADOS COMO COAUTORA CO AUTOR		
INVESTIGACIONES, ENSAYOS, ARTÍCULOS O FOLLETOS PUBLICADOS		
SUFICIENCIA EN LOS IDIOMAS OFICIALES DE RELACIÓN INTERCULTURAL: kichwa y shuar		

ACADÉMICOS, CULTURALES Y DEPORTIVOS Y SOCIALES **		

*En todos los casos, agregar celdas, si es necesario

** Aplicable en los casos de postulaciones al Consejo Nacional para la Igualdad Intergeneracional, cuyos destinatarios de la política pública sean los Adolescentes y/o Jóvenes.



FIRMA DEL POSTULANTE



113	7	ACADEMICOS, CULTURALES Y DEPORTIVOS Y SOCIALES **

** En todos los casos, siempre aplicar, si es necesario.
 ** Aplicar en los casos de postulaciones al Consejo Nacional para la Igualdad Interseccional
 cuyos destinatarios de la política pública sean los Abogados, Abogadas y Jóvenes.

**ESPACIO
 EN BLANCO**

FIRMA DEL POSTULANTE

**ESPACIO
 EN BLANCO**

0200009



REPÚBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA DISCAPACIDAD
 N. 130689683-6

APELLIDOS Y NOMBRES
 MOREIRA VERA
 LIZETTE YOURSEFIS

LUGAR DE NACIMIENTO
 MANABI

PICHINCHA /GERMUDI/

FECHA DE NACIMIENTO
 1971-02-26

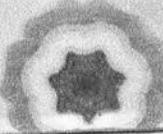
NACIONALIDAD
 ECUATORIANA

SEXO
 F

ESTADO CIVIL
 CASADO

**JAIIME FELIPE
 MACIAS MANZABA**





INSTRUCCIÓN
 SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
 LICENCIADA

V3333V1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
 MOREIRA PONCE SIXTO FELIX

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
 VERA VERA AUXILIADORA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
 GUAYAQUIL
 2016-03-07

FECHA DE EXPIRACIÓN
 2026-03-07

001037457





REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL CREI

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

013

013 - 0169 **1306896836**
 NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA
MOREIRA VERA LIZETTE YOURSEFIS

GUAYAS **CIRCUNSCRIPCIÓN** 0
PROVINCIA **COLIMES** 0
CANTÓN **PARROCIA** 0 **ZONA**

[Signature]
 EJ. PRESIDENTE DE LA JUZGA



M **P** **Ministerio de Salud Pública del Ecuador**
 Dirección Nacional de Discapacitados

CARNÉ DE PERSONA CON DISCAPACIDAD

Apellidos: MOREIRA VERA

Nombre: LIZETTE YOURSEFIS

CC: 1306896836

- Tipo de discapacidad: **FÍSICA**
- Porcentaje de discapacidad: **50 %**
- Grado de discapacidad: **GRAVE**

[Signature]

0000015

GUAYAS

[Circular stamp: CIUDADANA Y CONTROL SOCIAL]

113

19

**ESPACIO
EN BLANCO**

**ESPACIO
EN BLANCO**





Factura: 003-002-000016884



20160901025P03352

NOTARIO(A) LEONOR ELIZABETH CAÑARTE ANDRADE
NOTARÍA VIGÉSIMA QUINTA DEL CANTON GUAYAQUIL

EXTRACTO

Escritura N°:	20160901025P03352						
ACTO O CONTRATO:							
DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONA NATURAL							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	1 DE NOVIEMBRE DEL 2016, (10:50)						
OTORGANTES				OTORGADO POR			
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	MOREIRA VERA LIZETTE YOURSEFIS	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	1306896836	ECUATORIA NA	COMPARECIENTE	
A FAVOR DE							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo interviniente	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
UBICACIÓN							
Provincia		Cantón			Parroquia		
GUAYAS		GUAYAQUIL			TARQUI		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES:							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						



Leonor Cañarte A.
NOTARIO(A) LEONOR ELIZABETH CAÑARTE ANDRADE
NOTARÍA VIGÉSIMA QUINTA DEL CANTÓN GUAYAQUIL



EN BLANCO

ESPACIO
EN BLANCO

EN BLANCO

ESPACIO
EN BLANCO

EN BLANCO





113 ;

16200

1 ESCRITURA

DECLARACIÓN JURAMENTADA

2 2016-9-01-25-P03352

QUE HACE LA SEÑORA LIZETTE

3

YOURSEFIS MOREIRA VERA.-----

4

CUANTÍA: INDETERMINADA.-----

5

En la Ciudad de Guayaquil, Capital de la Provincia del

6

Guayas, República del Ecuador, el día de hoy, uno de

7

noviembre del dos mil dieciséis, ante mí ABOGADA

8

LEONOR ELIZABETH CAÑARTE ANDRADE, Notaria

9

Vigésima Quinta de este Cantón, comparece por sus

10

propios derechos, la señora LIZETTE YOURSEFIS

11

MOREIRA VERA, quien declara ser de nacionalidad

12

ecuatoriana, mayor de edad, de estado civil casada, de

13

profesión Licenciada, domiciliada en esta ciudad, capaz

14

para obligarse y declarar, a quien doy fe de conocerla en

15

este acto, en virtud de haberme exhibido su documento

16

original de identificación, la misma que viene a celebrar

17

esta Escritura Pública de SEÑORA NOTARIA: En el

18

Protocolo de Escrituras Públicas a su cargo, sírvase

19

incorporar una de Declaración Bajo Juramento, otorgada

20

al tenor de las siguientes cláusulas: PRIMERA.-

21

COMPARECIENTE.- Comparece a la celebración de la

22

presente escritura pública de declaración bajo juramento,

23

por sus propios derechos la señora LIZETTE YOURSEFIS

24

MOREIRA VERA, portadora de la cédula de ciudadanía

25

número 130689683-6, de nacionalidad ecuatoriana,

26

mayor de edad, de estado civil casado, de profesión

27

Licenciada, domiciliada en la ciudad de Guayaquil

28

para obligarse y contratar.- SEGUNDA.- DECLARACIÓN



la solemnidad que requiere el presente instrumento público. La otorgante se identifica con el certificado obtenido del sistema nacional de identificación ciudadana que han autorizado, en acatamiento a la resolución número cero setenta y ocho - dos mil dieciséis, del Consejo de la Judicatura. Yo, la Notaria, después de haber sido leída en alta voz toda esta Escritura Pública a la comparecencia de ésta la aprueba, se afirma y ratifica en todas sus partes para constancia la suscribe conmigo, en un solo escrito de todo lo cual DOY FE.



Lizette Moreira



LIZETTE YOURSEIS MOREIRA VERA
C.C.: 130689683-6

Leonor Cañarte Andrade
AB. LEONOR ELIZABETH CAÑARTE ANDRADE
NOTARIA VIGÉSIMA QUINTA
DEL CANTÓN GUAYAQUIL

SE OTORGA ANTE MI EN FE DE ELLO CONFIERO ESTE PRIMER TESTIMONIO QUE SELLO, FIRMO Y RUBRICO, EN LA MISMA FECHA Y LUGAR DE SU OTORGAMIENTO.



Leonor Cañarte Andrade
Ab. Leonor Cañarte Andrade
NOTARIA VIGÉSIMA QUINTA
DEL CANTÓN GUAYAQUIL



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

113

CEDULA DE CIUDADANIA DISCAPACIDAD No. 130689683-6

APELLIDOS Y NOMBRES
MOREIRA VERA
LIZETTE YOURSEFIS

LUGAR DE NACIMIENTO
MANABI
PICHINCHA
PICHINCHA GERMUDI

FECHA DE NACIMIENTO 1971-02-28

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL CASADO
JAIME FELIPE
MACIAS MANZABA




INSTRUCCIÓN SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN LICENCIADA

V3333V1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MOREIRA PONCE SIXTO FELIX

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
VERA VERA AUXILIADORA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2016-03-07

FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-03-07

001087457

CAÑARTE ANDRADE

FORMA DEL CEDULADO

REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

013

013 - 0169 NÚMERO DE CERTIFICADO

1306896836 CÉDULA

MOREIRA VERA LIZETTE YOURSEFIS

QUAYAS PROVINCIA

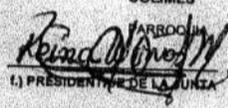
COLIMES CIRCUNSCRIPCIÓN

0

CANTON PARROQUIA

0 ZONA

1) PRESIDENTE DE LA JUNTA



Ministerio de Salud Pública del Ecuador
Dirección Nacional de Discapacidades

CARNÉ DE PERSONA CON DISCAPACIDAD

Apellidos: MOREIRA VERA

Nombres: LIZETTE YOURSEFIS

CC: 1306896836

- Tipo de discapacidad: FÍSICA
- Porcentaje de discapacidad: 50 %
- Grado de discapacidad: GRAVE

La capacidad es dinámica cuando existen oportunidades



El titular de este carnet debe ejercer sus derechos constitucionales en la Constitución de la Republica del Ecuador, con venenon sobre los derechos de las personas con discapacidad y sus acciones, facultades y beneficios conforma las en la Ley Organica de Discapacidades y su reglamento.

Emitido por: ZUÑIGA RODRIGUEZ JOSE MIGUEL

Fecha de emisión: 04/03/2016

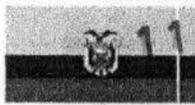
Fecha de caducidad: 25/09/2018



Doy Fe: Que esta Copia es igual a su Original, Guayaquil, 01 NOV 2016

Ab. Leonor Cañarte Andrade:
Notaria Vigésimo Quinta del Cantón Guayaquil





CERTIFICADO ELECTRÓNICO DE DATOS DE IDENTIDAD CIUDADANA



Número único de identificación: 1306896836
Nombres del ciudadano: MOREIRA VERA LIZETTE YOURSEFIS
Condición del cedulado: DISCAPACIDAD FISICA MAYOR DE EDAD
Lugar de nacimiento: MANABI/PICHINCHA/PICHINCHA
Fecha de nacimiento: 26 DE FEBRERO DE 1971
Nacionalidad: ECUATORIANA
Sexo: MUJER
Instrucción: SUPERIOR
Profesión: LICENCIADA
Estado Civil: CASADO
Cónyuge: MACIAS MANZABA JAIME FELIPE
Fecha de Matrimonio: 25 DE FEBRERO DE 1994
Nombres del padre: MOREIRA PONCE SIXTO FELIX
Nombres de la madre: VERA VERA AUXILIADORA
Fecha de expedición: 7 DE MARZO DE 2016

Información certificada a la fecha: 1 DE NOVIEMBRE DE 2016
 Emisor: MILDRED KARINA CHICA RIVAS - GUAYAS-GUAYAQUIL-NT 25 - GUAYAS - GUAYAQUIL

Ing. Jorge Troya Fuertes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
 Documento firmado electrónicamente



Signature Not Verified
 Digitally signed by JORGE OSWALDO TROYA FUERTES
 Date: 2016.11.01 16:42:25 ECT
 Reason: Firma Electrónica
 Location: Ecuador

Consultar la autenticidad de este documento ingresando al portal <https://virtual.registrocivil.gob.ec/ValidateDocument.action>



IC-IC-9c1ef583e96045d



La impresión del presente certificado no garantiza la legalidad del mismo y su uso estará limitado a la comprobación electrónica en el portal web del Registro Civil, conforme lo dispuesto en la LCE y su reglamento.



01 NOV 2016 9 265

37026

LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

113

Y EN SU NOMBRE Y POR AUTORIDAD DE LA LEY,

*La Facultad de Comunicación Social
de la Universidad de Guayaquil*

EN CONSIDERACION: Que la LICENCIADA

LIZETTE YOURSEFIS MOREIRA VERA

ha cumplido con lo dispuesto en el respectivo reglamento, resuelve conferirle el duplicado de su TITULO de

LICENCIADA EN PUBLICIDAD Y MERCADOTECNIA

cuyo original fue otorgado, en la modalidad presencial, por el Consejo Directivo el 17 de noviembre de 1995.
Dado y firmado por los señores Decano y Secretario de la Facultad, en la ciudad de Guayaquil,
al primer día del mes de abril del dos mil catorce.

Rectorado de la Universidad de Guayaquil,

Refrendado a folio N° 12-2-19 del libro respectivo
Guayaquil, 21 de abril de 2014



DR. CARLOS CEDENO VILLARREAL, M.Sc.
Rector

CONSEJO DE PARES



LCDO. KLEBER LOOR PALDITIEZO, M.Sc.
Decano



AB. XAVIER GONZALEZ COBO, M.Sc.
Secretario

113

7

**ESPACIO
EN BLANCO**

**ESPACIO
EN BLANCO**



**ESPACIO
EN BLANCO**

**ESPACIO
EN BLANCO**



01 NOV 2016 09:26:55

ASOCIACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

113

“Vida Nueva”

12

ACUERDO MINISTERIAL: No. 00070 MIES

CONFIERE EL SIGUIENTE

NOMBRAMIENTO AD-HONOREM

ALA COORDINADORA
DE LA ASOCIACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD “VIDA NUEVA”

Lcda. Lizette Moreira Vera

POR EL PERIODO 2015 -2017

GUAYAQUIL, 3 DE ENERO DEL 2015

00000027



J. Manzaba

JAIMÉ MACIAS MANZABA
PRESIDENTE

Andrea Macias M.

ANDREA MACIAS MOREIRA
SECRETARIA

**ESPACIO
EN
BLANCO**

**ESPACIO
EN BLANCO**

**ESPACIO
EN BLANCO**

**ESPACIO
EN
BLANCO**



01 NOV 2016 09265

FUNDACIÓN DE AYUDA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD



113

"GLORIA ESPERANZA"

ACUERDO MINISTERIAL: No. 020 MIES

CONFIERE EL SIGUIENTE

NOMBRAMIENTO AD-HONOREM

A LA DIRECTORA EJECUTIVA DE NUESTRA FUNDACIÓN DE AYUDA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD GLORIA ESPERANZA

Lcda. Lizette Moreira Vera

POR EL PERIODO 2015 -2017
GUAYAQUIL, MARZO 15, 2015



[Signature]
JAIME MACIAS MANZABA
PRESIDENTE

[Signature]
LCDO. LUIS FELIPE MACIAS
SECRETARIO

113

7

**ESPACIO
EN BLANCO**

**ESPACIO
EN BLANCO**

**ESPACIO
EN BLANCO**

**ESPACIO
EN BLANCO**



CERTIFICADO DE ASISTENCIA

FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES CAMPESINAS-MONTUBIAS DE MANABÍ "SIMÓN BOLÍVAR" FAC-MM"SB" Y MOMTE MOVIMIENTO MONTUBIO ÉTNICO

CONFIERE EL PRESENTE CERTIFICADO

A: Lcds. LIZETTE MOZOLES VERA.



Por su participación en el Taller "GOBERNABILIDAD, POLÍTICO, ECONÓMICO, AGRÍCOLA" realizado el sábado 19 de Julio del 2014, en la ciudad de Calceta, con una duración de 6 horas

"POR UNA REVOLUCIÓN AGRARIA PRO-ACTIVA Y PROPOSITIVA"

[Handwritten signature]

Sr. Jaime Macías Manzaba
COORDINADOR NACIONAL MOMTE

[Handwritten signature]

Eco. Omar Maluk Salen
ESPOL

[Handwritten signature]

Sr. Jeorgy Avellán Mora
PRE. FACMM"SB"



Ing. Carlos Murillo Ruíz
PRE. PUEBLO MONTUBIO ECUADOR

[Handwritten signature]

Ing. Xavier Jácome Santos
SUB-COORD. MOMTE-MANABI

[Handwritten signature]

Eco. Jorge Cedeno López
TECNICO ECONOMÍA

113

**ESPACIO
EN BLANCO**

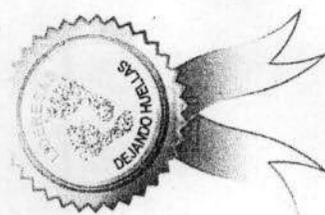
**ESPACIO
EN BLANCO**

**ESPACIO
EN
BLANCO**

**ESPACIO
EN BLANCO**



01 NOV 2016 09 265



FEDERACIÓN DE BARRIOS ORGANIZADOS DE GUAYAQUIL

11312

Otorgan el presente

Reconocimiento

LIDERESAS DEJANDO HUELLAS

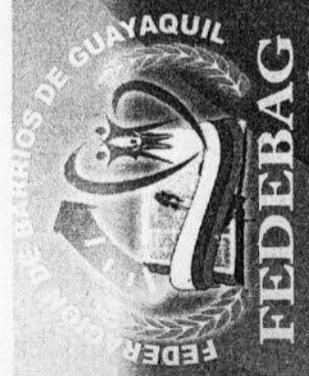
A: LIZETE MOREIRA VERA

Ab. Ivonne González de Rivera

AB. IVONNE GONZÁLEZ DE RIVERA
DIRECTORA CONSEJERIAS DE PAZ

Nicolás Jimenez Campo Verde

LCDO. NICOLÁS JIMENEZ CAMPOVERDE
PRESIDENTE



**Viernes 7 de Marzo
2014 - 2015**

113

**ESPACIO
EN
BLANCO**

**ESPACIO
EN BLANCO**

**ESPACIO
EN
BLANCO**

**ESPACIO
EN BLANCO**



IX Campaña de prevención de la Insuficiencia Renal

CERTIFICADO

17 de Septiembre del 2014

Otorgado a:

Lisette Moreira Vera

Por su asistencia a los 4 módulos de capacitación en los temas de Insuficiencia Renal, Hipertensión, Diabetes, Lupus, dictado por la Asociación de Pacientes Renales, a los usuarios del CAMI. IV de M.I. Municipalidad de Guayaquil, con una duración de 8 horas.



Asociación de Pacientes Renales del Ecuador

Mirian Amparo Mollano
Dra. Mirian Amparo Mollano
EXPOSITORA

Lisbeth Piloso Sánchez
Dra. Lisbeth Piloso Sánchez
EXPOSITORA

Dora García Caballero
Leda. Dora García Caballero
PRESIDENTA
ASOCIACIÓN DE PACIENTES RENALES

María Lorena Celleri
Leda. María Lorena Celleri
JEFA DPTO. GESTIÓN SOCIAL INTEGRAL
DIRECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL Y EDUCACIÓN

M.I. Municipalidad de Guayaquil
Dirección de Acción Social y Educación

"De conformidad con el numeral 5 del artículo 18 de la Ley Notarial, DOY FE que la fotocopia precedente que consta de 5 fojas es exacta al documento que se me exhibe. **11 NOV 2016**
Guayaquil,

Xavier Larrea Nowak
Abg. Xavier Larrea Nowak
NOTARIO CUADRAGÉSIMO PRIMERO
DEL CANTON GUAYAQUIL



113

**ESPACIO
EN
BLANCO**

**ESPACIO
EN BLANCO**



**ESPACIO
EN BLANCO**

**ESPACIO
EN
BLANCO**

