

NUMERO DE POSTULANTE # 285

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
PARA EL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS PARA LA SELECCIÓN Y DESIGNACIÓN DE LA2 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:	0603550328		
NOMBRES:	ERNESTO FABIÁN		
APELLIDOS:	VINUEZA OROZCO		
FECHA DE NACIMIENTO:	1991-11-21	EDAD:	25
SEXO:	HOMBRE	PUEBLO/NACIONALIDAD:	MESTIZO
TIPO DISCAPACIDAD:	AUDITIVA		

Domicilio del postulante:

PAIS:	ECUADOR	PROVINCIA:	CHIMBORAZO
CANTON:			
ZONA:			
DIRECCIÓN:			

TELEFONO:

CORREO:

1.- LIDERAZGO

--	--

2.- PARTICIPACIÓN

PARTICIPACIÓN EN PROYECTO DE VIN	2015-02-02
----------------------------------	------------

3.- CAPACITACIÓN

ESCRITURA DE ARTICULOS CIENTÍFIC	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORA	32HORAS	2016-06-22
----------------------------------	----------------------------------	---------	------------

4.- EXPERIENCIA

UNIDAD EDUCATIVA ESPECIALIZADA C	PRACTICANTE TERAPIA FISICA	2013-09-09	2014-01-30
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO INT	PRACTICANTE TERAPIA FISICA	2015-04-13	2015-07-03

5.- FORMACIÓN:

LICENCIADO EN TERAPIA FISICA Y D	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORA	2016-08-03
----------------------------------	----------------------------------	------------

6.- OTROS MÉRITOS

--	--

7.- ACCIONES AFIRMATIVAS

d) Ser menor de 30 o mayor de 65 años al momento de presentar la postulación
--





000002



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.

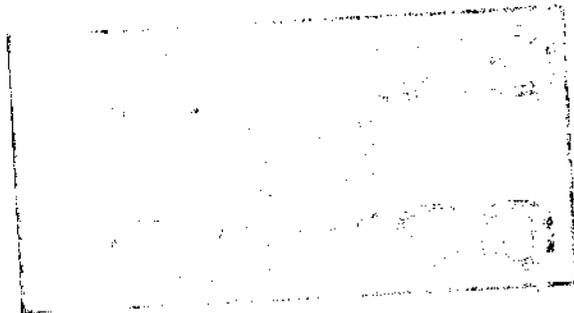
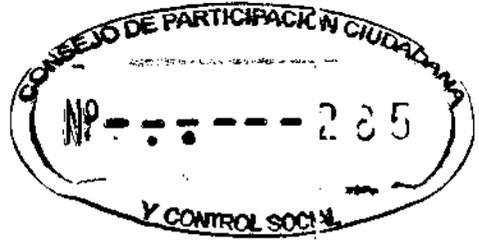
FIRMA DEL POSTULANTE



FIRMA DEL FUNCIONARIO CPCCS



0305033



0000004



Consejo de Participación
Ciudadana y Control Social
Ecuador Mama Jaktapax Runa Tantanakuyman
Nawinchinamanatapash Hialun Tantanakuy
Uunt Inuntrar
Aents Kawen Takatma nia iirma



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.

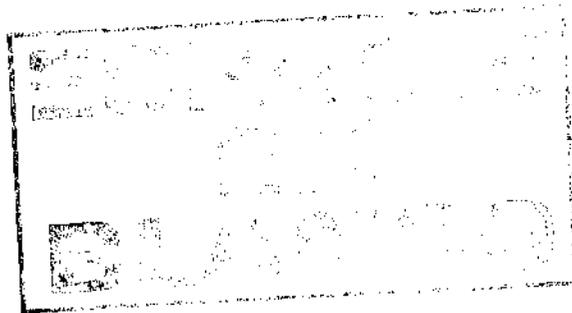
1. DATOS PERSONALES DE LA O EL POSTULANTE:

Ernesto Fabián	Vinueza	Orozco
Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno

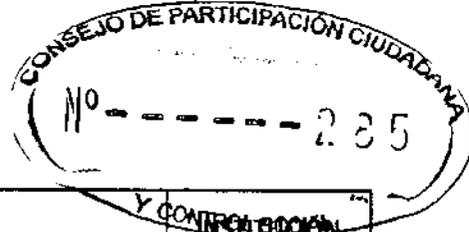
2. LIDERAZGO Y PARTICIPACIÓN*



0300005



6330006



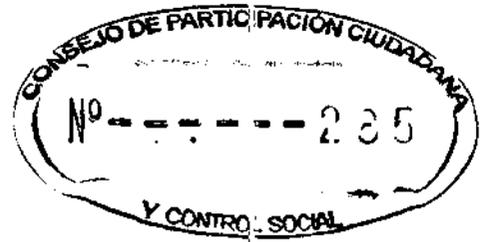
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	FECHA	DURACIÓN (EN HORAS)	CONTRIBUCIÓN ORGANIZADORA
LIDERAZGO PROGRAMAS, PROYECTOS E INICIATIVAS SOCIALES			
CONSECUENCIA DE RECURSOS PARA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS SOCIALES			
DESEMPEÑO EN FUNCIONES DE RESPONSABILIDAD, DIRECCIÓN O GESTIÓN EN ORGANIZACIONES SOCIALES			

3. PARTICIPACIÓN*

<u>DENOMINACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN</u>	<u>FECHA</u>	<u>INSTITUCIÓN</u>
PARTICIPACIÓN O ACTIVISMO		
PROYECTO DE VINCULACION CON LA COLECTIVIDAD	2015/02/02	Casa de la Caridad Penipe CEBICAM CES
MIEMBRO ACTIVO DE ORGANIZACIONES SOCIALES		
PARTICIPACIÓN EN INSTANCIAS Y ESPACIOS RELACIONADOS CON LA APLICACIÓN DE MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN Y CONTROL SOCIAL		



000007



ES
BLA



0000008



4.- CAPACITACIÓN ESPECÍFICA RECIBIDA E IMPARTIDA*

NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN	FECHA DEL EVENTO	DURACIÓN DE HORAS	INSTITUCIÓN QUE REALIZÓ EL EVENTO
CAPACITACIÓN RECIBIDA			
Escritura de artículos científicos	22/06/2016	32	UNACH
CAPACITACIÓN IMPARTIDA			

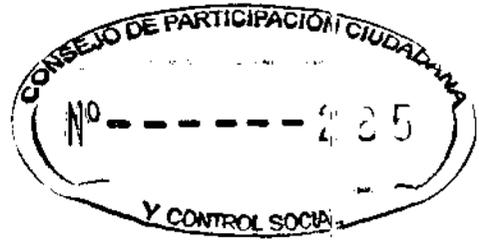
5. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL EN EL ÁMBITO PÚBLICO O PRIVADO*

EMPRESA, INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN	CARGO	FECHA (DESDE / HASTA)	ACTIVIDADES PRINCIPALES
Unidad Educativa Especializada Carlos Garbay	Practicante Terapia Física	2013/09/09 2014/01/30	Terapia Física, hidroterapia, kinesioterapia a niños y niñas con diferentes tipos de discapacidad.
Fundación para el Desarrollo Integral comunitario Más Vida "FUDEINCO"	Practicante Terapia Física	2015/04/13 2015/07/03	Terapia Física a adultos mayores con diferentes patologías crónicas y discapacidades. Visitas domiciliarias a adultos mayores para aplicación de fisioterapia



6. FORMACIÓN*

0000009



0000010



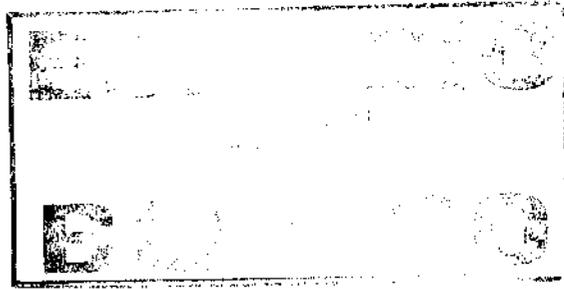
Nivel de Instrucción	Nombre de la Institución Educativa	Especialización	Título Obtenido
Educación General Básica	Unidad Educativa San Felipe Neri		
Bachillerato General Unificado	Unidad Educativa San Felipe Neri		
Título de técnico o tecnólogo superior			
Título de Tercer Nivel	Universidad Nacional de Chimborazo		Licenciado en Ciencias de la salud en Terapia Física y Deportiva
Título de Tercer Nivel en materias relacionadas			
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		



0300011



0300012

ACADÉMICOS, CULTURALES Y DEPORTIVOS Y SOCIALES **



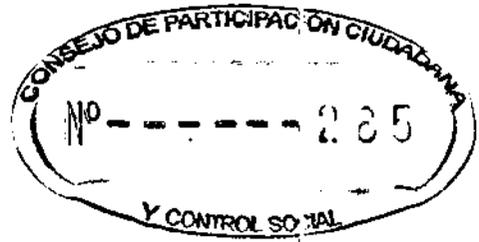
*En todos los casos, agregar celdas, si es necesario

** 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



0000013



0300014



Factura: 002-002-000006669



20170601011P00058



NOTARIO(A) ELINA DEL CARMEN GARCIA BARBA
NOTARÍA DECIMA PRIMERA DEL CANTON RIOBAMBA
EXTRACTO

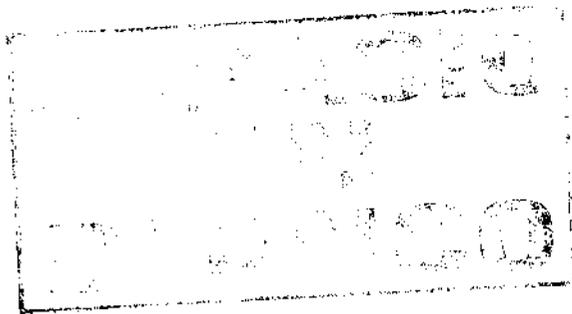
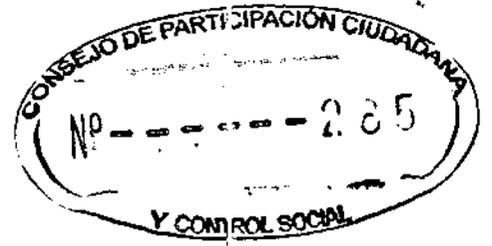
Escritura N°:	20170601011P00058						
ACTO O CONTRATO:							
DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONA NATURAL							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	23 DE ENERO DEL 2017. (11:48)						
OTORGANTES							
OTORGADO POR							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Intervinente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	VINUEZA OROZCO ERNESTO FABIAN	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0603550328	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	
A FAVOR DE							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo Intervinente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
UBICACIÓN							
Provincia		Cantón			Parroquia		
CHIMBORAZO		RIOBAMBA			MALDONADO		
DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:							
OBJETO/OBSERVACIONES: SE CERTIFICA LA CEDULA, CERTIFICADO DE VOTACION Y CARNÉ DE DISCAPACIDADES							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:							
INDETERMINADA							

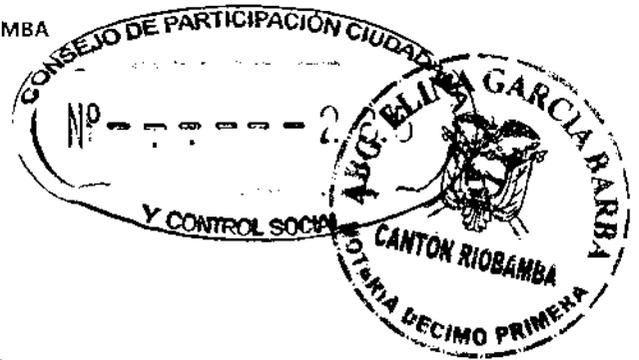


Elina del Carmen Garcia Barba
NOTARIO(A) ELINA DEL CARMEN GARCIA BARBA
NOTARÍA DECIMA PRIMERA DEL CANTÓN RIOBAMBA



0000015





2017-06-01-11-P	00058
-----------------	-------

DECLARACIÓN JURAMENTADA¹

OTORGADO POR: ERNESTO FABIAN VINUEZA OROZCO

CUANTÍA: INDETERMINADA

DI DOS COPIAS²

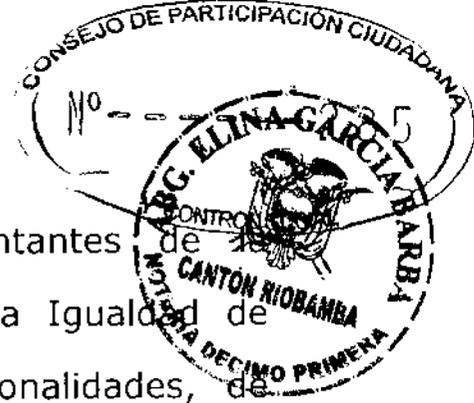
En la ciudad de Riobamba³, capital de la Provincia de Chimborazo, República del Ecuador, hoy día lunes veintitrés de enero del dos mil diecisiete, ante mí Abogada Elina García Barba, Notaria Decima Primera de este cantón, comparece con plena capacidad, libertad y conocimiento⁴, a la celebración de la presente declaración jurada; el señor **ERNESTO FABIAN VINUEZA OROZCO**, por sus propios y personales derechos⁵, el(a(os) compareciente(s) declara(n) ser de nacionalidad ecuatoriana, mayor(es) de edad, de estado civil soltero, de ocupación y/o profesión Estudiante, domiciliado(s) en la ciudad de Riobamba, Provincia de Chimborazo, hábil(es) en derecho para contratar y contraer obligaciones, a quien(es) de conocerle(s) doy fe⁶, en virtud de haberme exhibido sus documentos de identificación⁷ cuyas copias fotostáticas debidamente certificadas por mí, agrego a esta escritura como

¹ Encabezado
² Número de copias entregadas
³ Artículo 29 L.N numeral 1
⁴ Artículo 27 y 28 L.N
⁵ Artículo 29 L.N numeral 4
⁶ Artículo 29 L.N numeral 6
⁷ Artículo 29 L.N numeral 7



documentos habilitantes. Advertidos los comparecientes, por mí el Notario de los efectos y resultados de esta escritura, así como examinados que fueron en forma aislada y separada de que comparecen al otorgamiento de esta escritura sin coacción, amenazas, temor reverencial, ni promesa o seducción, otorga la presente DECLARACION JURADA, dice(n): YO, **ERNESTO FABIAN VINUEZA OROZCO**, advertido 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 diecinueve, numeral tres del Reglamento del Concurso de Méritos para la Selección y Designación de las y los Consejeros Principales y Suplentes 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 Bajo juramento declaro:

a) Aceptar expresamente el cumplimiento de todas las normas establecidas en el artículo dieciocho del Reglamento del concurso de Méritos para la Selección y Designación de las y los Consejeros Principales y Suplentes 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; b) Cumplir con los requisitos establecidos en el artículo trece del Reglamento del Concurso de Méritos para la Selección y Designación de las y los



Consejeros Principales y Suplentes Representantes de la Sociedad ante los Consejos Nacionales para la Igualdad de Género, Intergeneracional de Pueblos y Nacionalidades, de Discapacidades y de Movilidad Humana; c) Declaro bajo juramento ser sujeto destinatario de la política pública del consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades, y pertenezco al grupo de discapacidad Auditiva y soy mestizo; d) No estoy incurso en las prohibiciones e inhabilidades para ocupar el cargo establecidas en el artículo catorce del Reglamento del Concurso de Méritos para la Selección y Designación de las y los Consejeros principales y suplentes Representantes de la Sociedad Civil ante los consejeros Nacionales para la Igualdad de Género Intergeneracional de Pueblos y Nacionalidades de Discapacidades y de Movilidad Humana; e) Autorizar expresamente al Consejo de Participación Ciudadana y Control Social a la Comisión Ciudadana de Selección, para que accedan y Verifiquen mis datos y a la Comisión Ciudadana de Selección, para la que accedan y verifiquen mis datos de carácter personal, respecto a la información, declaraciones o documentos atinentes al presente concurso, de conformidad con el artículo ocho del Reglamento del Concurso de Méritos para la selección y Designación de las y los Consejeros Principales y Suplentes 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 ". Es todo cuanto puedo declarar bajo el rigor del JURAMENTO y en honor a la verdad",

Para el otorgamiento de la presente declaración se observaron los preceptos legales que el caso requiere; leída que le fue por mí, el notario⁸ al compareciente, aquellos se ratifican en la aceptación de su contenido y firman conmigo en unidad de acto⁹, se incorpora al protocolo de esta notaria la presente escritura, de todo lo cual doy fe.-

ERNESTO FABIAN VINUEZA OROZCO ¹⁰

C.C.¹¹ 0603550328

ABOGADA ELINA GARCIA BARBA



NOTARIA DECIMA PRIMERA DEL CANTON RIOBAMBA



⁸ Artículo 29 L.N. numeral 10
⁹ Artículo 29 L.N. numeral 11
¹⁰ Artículo 29 L.N. numeral 11
¹¹ Se recomienda que el número de cedula sea puesto por el propio compareciente con su puño y letra
DIRECCION; AVENIDA LEOPOLDO FREIRE y ASUNCION
TELEFONO: 2628171



CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

Numero único de identificación: 0903550328
Nombres del ciudadano: VINUEZA OROZCO ERNESTO FABIAN
Condición del cedulaado: CIUDADANO
Lugar de nacimiento: ECUADOR/CHIMBORAZO/RIOBAMBAVELOZ



Sexo: HOMBRE
Instrucción: SUPERIOR
Profesión: ESTUDIANTE
Estado Civil: SOLTERO
Cónyuge: _____
Fecha de Matrimonio: _____
Nombres del padre: VINUEZA HUGO FABIAN
Nombres de la madre: OROZCO FABIO LA BEATRIZ
Fecha de expedición: 5 DE AGOSTO DE 2014

Información certificada a la fecha: 23 DE ENERO DE 2017
Emisor: ANA MARIA GARCIA BARBA - CHIMBORAZO-RIOBAMBA-NT 11 - CHIMBORAZO - RIOBAMBA

Nº de certificado: 172-004-82205
172-004-82205

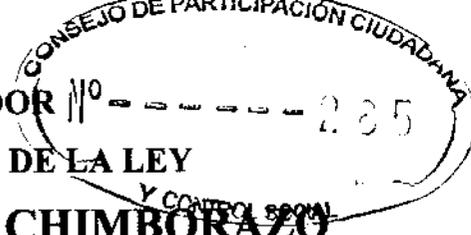
Digitally signed by JOSE OSWALDO TRIGUERO MONTES
Date: 2017.01.23 11:38:18 ECT
Reason: Firma Electrónica
Location: Ecuador

Signature Not Verified
Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente





LA REPÚBLICA DEL ECUADOR ^{Nº - - - - - 235}
 EN SU NOMBRE Y POR AUTORIDAD DE LA LEY
 LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO



Y LA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Confieren a

ERNESTO FABIAN VINUEZA OROZCO

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **0603550328**



EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA SALUD EN TERAPIA FÍSICA Y DEPORTIVA

DESPUÉS DE CURSAR LOS ESTUDIOS RESPECTIVOS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY DE EDUCACIÓN SUPERIOR Y LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS DE LA FACULTAD, VIGENTES. Y AL HABER CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ESTATUTO DE LA UNIVERSIDAD.

POR CONSIGUIENTE, LE SERÁN RECONOCIDOS LOS DERECHOS QUE LE CORRESPONDEN.

Dado y firmado en la Ciudad de Riobamba, a 27 de Julio del 2016

Dr. Gonzalo Bonilla P.
 DECANO

Mgs. Ligia Viteri
 SECRETARIA

CERTIFICO:

Dr. Arturo Guerrero Heredia.
 SECRETARIO GENERAL

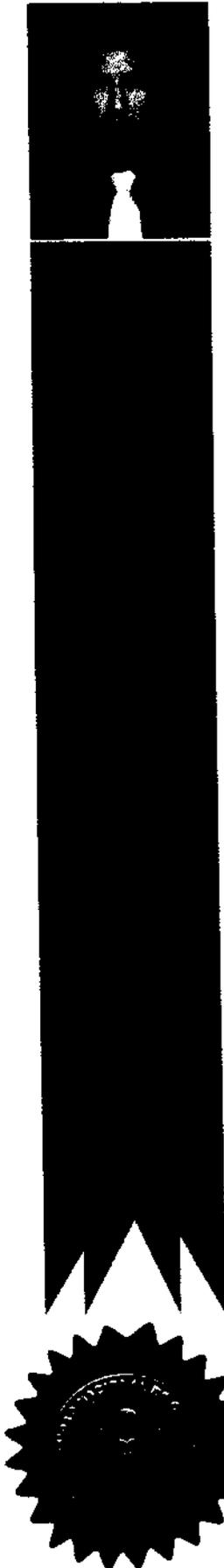
RECTORADO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
 REFRENDADO CON EL Nº 16794 A FOLIOS 1118 DEL LIBRO DE GRADOS RESPECTIVO

Dr. Gonzalo Nicolay Samanlego Erazo, Ph.D.
 RECTOR



Riobamba, a 03 de Agosto del 2016

0000023





Factura: 002-002-000006679



FIEL COPIA DE DOCUMENTOS EXHIBIDOS EN ORIGINAL N° 20170601011C00038

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 DE TERCER NIVEL y que me fue exhibido en 1 foja(s) útil(es). Una vez practicada(s) la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 1 foja(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Certificaciones. 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).

RIOBAMBA, a 24 DE ENERO DEL 2017, (15:21).



Elina del Carmen Garcia Barba
NOTARIO(A) ELINA DEL CARMEN GARCIA BARBA
NOTARIA DECIMA PRIMERA DEL CANTÓN RIOBAMBA



0300024

Riobamba, 15 de noviembre del 2016

CERTIFICADO

Yo, **Washington Danilo Lara Hernández** portador de la cédula de identidad N° **060194356-6** Director del Proyecto " **CENTRO DIURNO DEL BUEN VIVIR PARA ADULTOS MAYORES-RIOBAMBA**", regentado por la **Fundación para el Desarrollo Integral Comunitario Mas Vida "FUDEINCO"**, me permito certificar que el señor: **ERNESTO VINUEZA OROZCO** con número de cédula de ciudadanía N° **060355032-8**, estudiante de la Universidad Nacional de Chimborazo, facultad de Ciencias de la Salud, carrera de Terapia Física; culminó sus prácticas pre-profesionales con una carga horaria de 240 horas, del 13 de abril al 03 de julio del 2015; debo manifestar que somos una entidad sin fines de lucro y reconocida por el Gobierno Nacional a través del Ministerio de Inclusión Económica y Social, mediante acuerdo ministerial **No. 427** del 10 de agosto del 2011.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, facultando al interesado hacer uso del presente documento para los fines pertinentes, dentro del plano de lo legal.

Atentamente,



WASHINGTON LARA HERNANDEZ
DIRECTOR FUDEINCO "MÁS VIDA".



0000025



Factura: 002-002-000006683



20170601011C00042



FIEL COPIA DE DOCUMENTOS EXHIBIDOS EN ORIGINAL N° 20170601011C00042

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 CERTIFICADO y que me fue exhibido en foja(s) útil(es). Una vez practicada(s) la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 1 foja(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Certificaciones. 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).

RIOBAMBA, a 24 DE ENERO DEL 2017, (15:22).

[Handwritten signature]
NOTARIA (A) ELINA DEL CARMEN GARCIA BARBA

NOTARIA DECIMA PRIMERA DEL CANTÓN RIOBAMBA



0000026



UNIDAD EDUCATIVA ESPECIALIZADA
"Carlos Garbay M."

EDUCACIÓN ESPECIAL Y REHABILITACIÓN

Dirección: Barrio 11 de Noviembre Víctor Emilio Estrada s/n y Jaime Roldós Aguilera

Teléfonos: 236 382 - 1366737



CERTIFICACION

María Elena Tamayo, Secretaria de la Unidad Educativa Especializada "Carlos Garbay M" de Riobamba

CERTIFICA: Que el señor **ERNESTO FABIÁN VINUEZA OROZCO**, portador de la cédula de ciudadanía Nro. **060355032-8**, estudiante de la Escuela de Tecnología Médica, Especialidad Terapia Física y Deportiva de la Universidad Nacional de Chimborazo, realizó prácticas pre-profesionales en el Área de Fisioterapia de la Institución, desde el 09 de septiembre, 2013 hasta el 30 de enero de 2014, con una duración de 347 horas, bajo la tutoría del Lic. Marcia Chicaiza, Fisioterapeuta del Plantel.

Y para que conste a petición de parte interesada emite.- Riobamba, trece de febrero de dos mil catorce.

María Elena Tamayo R
Mgtr. María Elena Tamayo
Secretaria



UNIDAD EDUCATIVA ESPECIAL
"CARLOS GARBAY"
SECRETARIA GENERAL

[Handwritten signature]





Factura: 002-002-000006682



FIEL COPIA DE DOCUMENTOS EXHIBIDOS EN ORIGINAL N° 20170601011C00041

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 CERTIFICACION y que me fue exhibida en 1 foja(s) útil(es). Una vez practicada(s) la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 1 foja(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Certificaciones. 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).

RIOBAMBA, a 24 DE ENERO DEL 2017. (15:21).



Elina Garcia Barba
NOTARIO(A) ELINA DEL CARMEN GARCIA BARBA

NOTARIA DECIMA PRIMERA DEL CANTÓN RIOBAMBA



0000028

IGITS



CONSEJO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
Nº 10
Y CONTROL S

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO VICERRECTORADO DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN INSTITUTO DE CIENCIA, INNOVACIÓN, TECNOLOGÍA Y SABERES CERTIFICADO

a: *Ernesto Fabián Vinuenga Orozco*

Por haber participado y aprobado el curso de capacitación: "Escritura de artículos científicos", desarrollado del 22 de junio de 2016 al 05 de julio de 2016, con una duración total de 40 horas.

Riobamba, 01 de agosto de 2016

Ph.D. Gonzalo Nicolay Samaniego
RECTOR

M.Sc. Lejinton Cepeda A.

Ph.D. Margarita Pomboza F.

VICERRECTOR DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN

COORDINADORA CID. POSGRADO E INVESTIGACIÓN



Factura: 002-002-000006681



20170601011C00040

FIEL COPIA DE DOCUMENTOS EXHIBIDOS EN ORIGINAL N° 20170601011C00040

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 CERTIFICADO y que me fue exhibido en 1 foja(s) útil(es). Una vez practicada(s) la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 1 foja(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Certificaciones. 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).

RIOBAMBA, a 24 DE ENERO DEL 2017, (15:21).

Elina Del Carmen Garcia Barba
NOTARIO(A) ELINA DEL CARMEN GARCIA BARBA
NOTARIA DECIMA PRIMERA DEL CANTÓN RIOBAMBA



0000030



Hermandades Franciscanas de la Caridad

Casilla 06-01-1401 – Riobamba e mail: franciscanascaridad@yahoo.com
Telef.03 2907 145 Fax 03 2907 168
Penipe, Chimborazo, Ecuador



CERTIFICADO

Por medio del presente certificamos que el estudiante

SR. ERNESTO FABIÁN VINUEZA OROZCO

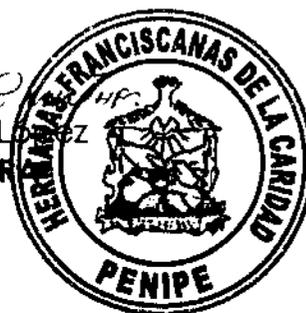


Portador de la cédula de identidad N° 0603550328, alumno de la Carrera de Terapia Física y Deportiva de la Universidad Nacional de Chimborazo **UNACH**, realizó las prácticas de vinculación con la sociedad en su especialidad en el Centro de Asistencia Social "Casa de la Caridad", del 02 de Febrero al 27 de Marzo del 2015, demostrando espíritu de colaboración y solidaridad con los niños, niñas y jóvenes con discapacidad mental grave que son acogidos en nuestra Casa.

Es todo cuanto puedo certificar, agradeciendo a la Universidad por su colaboración.

Penipe, 21 de Agosto de 2015

Maria Lopez
Hña. María López
DIRECTORA



0300031



Factura: 002-002-000006680



20170601011C00039



FIEL COPIA DE DOCUMENTOS EXHIBIDOS EN ORIGINAL N° 20170601011C00039

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 y que me fue exhibido en 1 foja(s) útil(es). Una vez practicada(s) la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 1 foja(s), conservando una copia de ellas en el Libro de Certificaciones. 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).

RIOBAMBA, a 24 DE ENERO DEL 2017, (15:21).



Elina Garcia Barba
NOTARIA) ELINA DEL CARMEN GARCIA BARBA

NOTARIA DECIMA PRIMERA DEL CANTÓN RIOBAMBA



0000032