


**NUMERO DE POSTULANTE #**
**486**
**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:**

|                             |                |
|-----------------------------|----------------|
| <b>CÉDULA:</b>              | 0503060451     |
| <b>NOMBRES:</b>             | DIEGO ARMANDO  |
| <b>APELLIDOS:</b>           | TIGSE YUPANGUI |
| <b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> | 1985-1-9       |
| <b>EDAD:</b>                | 32             |
| <b>SEXO:</b>                | HOMBRE         |
| <b>PUEBLO/NACIONALIDAD:</b> | MESTIZO        |
| <b>TIPO DISCAPACIDAD:</b>   | FISICA         |

**Domicilio del postulante:**

|                   |         |                   |          |
|-------------------|---------|-------------------|----------|
| <b>PAIS:</b>      | ECUADOR | <b>PROVINCIA:</b> | COTOPAXI |
| <b>CANTON:</b>    |         |                   |          |
| <b>ZONA:</b>      |         |                   |          |
| <b>DIRECCIÓN:</b> |         |                   |          |

**TELEFONO:**
**CORREO:**
**1.- LIDERAZGO**
**2.- PARTICIPACIÓN**
**3.- CAPACITACIÓN**

| ACTIVIDAD                        | ENTIDAD                         | DURACIÓN   | FECHA      |
|----------------------------------|---------------------------------|------------|------------|
| COMPRAS PUBLICAS                 | SECAP                           | 32HORAS    | 2016-06-20 |
| CNE01: CONSTITUCION PARA SERVIDO | IAEN                            | 32HORAS    | 2014-08-04 |
| ATENCION INCLUSIVA A LA CIUDADAN | IAEN                            | 32HORAS    | 2012-12-20 |
| PRIMER SEMINARIO DE EQUINOTERAPI | APDIFA - UNIVERSIDAD TECNICA DE | 17A31HORAS | 2014-05-27 |

**4.- EXPERIENCIA**

| EMPRESA/ENTIDAD                   | CARGO                            | FECHA INICIO | FECHA FIN  |
|-----------------------------------|----------------------------------|--------------|------------|
| MIES - DIRECCION DISTRITAL SIGCHO | SECRETARIO DISTRITAL             | 2017-01-03   | 2017-01-23 |
| MIES - DIRECCION DISTRITAL LATAO  | TECNICO DE ATENCION DIRECTA A LA | 2016-08-01   | 2016-12-30 |
| SECRETARIA TECNICA PARA LA GESTI  | ATENCION AL PUBLICO              | 2016-01-01   | 2016-06-30 |
| SECRETARIA TECNICA DE DISCAPACID  | DIGITADOR                        | 2013-08-20   | 2014-12-31 |
| MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICO | ASISTENTE DE TECNOLOGIA INFORMAT | 2013-01-02   | 2013-06-28 |
| INSTITUTO DE LA NIÑEZ Y LA FAMIL  | ASISTENTE DE TECNOLOGIA INFORMAT | 2012-12-31   | 2009-07-01 |

-00486



091117-

**ESPACIO EN BLANCO**

0000000

0000002



|                                                                              |                                  |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| <b>5.- FORMACIÓN:</b>                                                        |                                  |                                     |
| TECNOLOGO EN PROGRAMACION DE SIST                                            | INSTITUTO TECNOLOGICO VICENTE LE | 2008-08-21                          |
| <b>6.- OTROS MÉRITOS</b>                                                     |                                  |                                     |
|                                                                              |                                  |                                     |
| <b>7.- ACCIONES AFIRMATIVAS</b>                                              |                                  |                                     |
| d) Ser menor de 30 o mayor de 65 años al momento de presentar la postulación |                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |

Declaro conocer las disposiciones de la Ley Orgánica del Consejo de Participación Ciudadana y Control Social, así como el Reglamento para este 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 hubiera 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

-00486



08700-



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000004

- 0 0 4 8 6



Consejo de Participación  
Ciudadana y Control Social  
Ecuador Mammallaktapak Runa Tantanakuymaná  
Nawinchinamantapash Hatun Tantanakuy  
Uunt Iruntat,  
Aents Kawen Takatmainia Iimá



## 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:

**DIEGO ARMANDO**

**TIGSE**

**YUPANGUI**

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

0000005

-00486



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000006



**2. LIDERAZGO Y PARTICIPACIÓN\***

| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD                                                                    | FECHA | DURACIÓN (EN HORAS) | INSTITUCIÓN ORGANIZADORA |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------|--------------------------|
| LIDERAZGO PROGRAMAS, PROYECTOS E INICIATIVAS SOCIALES                                     |       |                     |                          |
| CONSECUCIÓN 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> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|
| <b>PARTICIPACIÓN O ACTIVISMO</b>                                                                                             |              |                    |
|                                                                                                                              |              |                    |
|                                                                                                                              |              |                    |
|                                                                                                                              |              |                    |
|                                                                                                                              |              |                    |
| <b>MIEMBRO ACTIVO DE ORGANIZACIONES SOCIALES</b>                                                                             |              |                    |
|                                                                                                                              |              |                    |
|                                                                                                                              |              |                    |
|                                                                                                                              |              |                    |
| <b>PARTICIPACIÓN EN INSTANCIAS Y ESPACIOS RELACIONADOS CON LA APLICACIÓN DE MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN Y CONTROL SOCIAL</b> |              |                    |

-00486



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000008



-00486

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |



#### 4.- CAPACITACIÓN ESPECÍFICA RECIBIDA E IMPARTIDA\*

| NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN                                               | FECHA DEL EVENTO | DURACIÓN DE HORAS | INSTITUCIÓN QUE REALIZÓ EL EVENTO |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|-----------------------------------|
| <b>CAPACITACIÓN RECIBIDA</b>                                            |                  |                   |                                   |
| COMPRAS PUBLICAS                                                        | 20/06/2016       | 30                | SECAP                             |
| CNE01: CONSTITUCION PARA SERVIDORES PUBLICOS                            | 04/08/2014       | 40                | IAEN                              |
| ATENCION INCLUSIVA A LA CIUDADANIA                                      | 17/12/2012       | 32                | IAEN                              |
| TEJIENDO EL BUEN VIVIR                                                  | 06/08/2012       | 64                | MIES INFA                         |
| RELACIONES HUMANAS Y SERVICIO AL CLIENTE                                | 03/03/2012       | 40                | FUNDEL                            |
| RELACIONES HUMANAS ORIENTADAS A BRINDAR UN BUEN SERVICIO A LOS USUARIOS | 27/10/2012       | 8                 | MRL                               |
| <b>CAPACITACIÓN IMPARTIDA</b>                                           |                  |                   |                                   |
| <b>COMPROMISOS ADQUIRIDOS</b>                                           |                  |                   |                                   |
| SERVICIO AL USUARIO                                                     |                  | 8                 | MRL                               |
| NORMAS DE ATENCION TELEFONICA                                           | 08/05/13         | 8                 | MIES                              |
| GUIA DE BUENAS PRACTICAS AMBIENTALES                                    | 28/05/13         | 8                 | MIES                              |

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

| EMPRESA, INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN | CARGO                | FECHA (DESDE / HASTA)   | ACTIVIDADES PRINCIPALES                     |
|-------------------------------------|----------------------|-------------------------|---------------------------------------------|
| MIES - DIRECCION DISTRITAL SIGCHOS  | SECRETARIO DISTRITAL | 03/01/17 / EN FUNCIONES | DESPACHO DE DOCUMENTOS<br>MANEJO DE ARCHIVO |
| MIES - DIRECCION DISTRITAL          | TECNICO DE ATENCION  | 01/08/16 -              | ATENCION AL PUBLICO                         |

0000009

-00486



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000010

|                                                                |                                     |                       |                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LATACUNGA                                                      | INCLUSIVA A LA CIUDADANIA           | 30/12/16              | MANEJO DE SISTEMAS INFORMATICOS (SINADIS) ASISTENTE ADMINISTRATIVO                                                  |
| SECRETARIA TECNICA PARA LA GESTION INCLUSIVA EN DISCAPACIDADES | ATENCION AL PUBLICO                 | 05/01/15 – 30/06/2016 | ARCHIVADOR ASISTENTE ADMINISTRATIVO SECRETARIO INGRESO DE DATOS APOYO TECNOLOGICO                                   |
| SECRETARIA TECNICA DE DISCAPACIDADES                           | DIGITADOR                           | 20/08/13 – 31/12/14   | INGRESO DE INFORMACION A LOS SISTEMAS SOPORTE TECNICO A USUARIO MANTENIMIENTO DE EQUIPOS Y REDES MANEJO DE ARCHIVO  |
| MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                     | ASISTENTE DE TECNOLOGIA INFORMATICA | 02/01/13 – 28/06/13   | MANTENIMIENTO DE EQUIPOS Y REDES SOPORTE TECNICO BASICO MANEJO DE SISTEMAS INFORMATICOS INSTITUCIONAL Y DE GOBIERNO |
| INSTITUTO DE LA NIÑEZ Y LA FAMILIA - COTOPAXI                  | ASISTENTE DE TECNOLOGIA INFORMATICA | 01/07/09 – 31/12/12   | MANTENIMIENTO DE EQUIPOS Y REDES SOPORTE TECNICO BASICO MANEJO DE SISTEMAS INFORMATICOS INSTITUCIONAL Y DE GOBIERNO |

## 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 | INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR VICENTE LEON LATACUNGA | SISTEMAS        | TECNOLOGO EN PROGRAMACION DE SISTEMAS |
| Título de Tercer Nivel                 |                                                       |                 |                                       |

-00486



**ESPACIO  
BLANCO**

0000012

0101000



|                                                 |  |  |  |
|-------------------------------------------------|--|--|--|
| 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 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LIBROS PUBLICADOS COMO AUTORA O AUTOR</b>                                          |                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                       |                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                       |                                                                                                                |                                                                                |
| <b>LIBROS PUBLICADOS COMO COAUTORA CO AUTOR</b>                                       |                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                       |                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                       |                                                                                                                |                                                                                |
| <b>INVESTIGACIONES, ENSAYOS, ARTÍCULOS O FOLLETOS PUBLICADOS</b>                      |                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                       |                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                       |                                                                                                                |                                                                                |
| <b>SUFICIENCIA EN LOS IDIOMAS OFICIALES DE RELACIÓN INTERCULTURAL: kichwa y shuar</b> |                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                       |                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                       |                                                                                                                |                                                                                |
| <b>ACADÉMICOS, CULTURALES Y DEPORTIVOS Y SOCIALES **</b>                              |                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                       |                                                                                                                |                                                                                |
|                                                                                       |                                                                                                                |                                                                                |

\*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.

**DIEGO ARMANDO TIGSE YUPANGUI**

-00486



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

00486



2071-06-73962

### CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO O GRADO ACADÉMICO

El Consejo Nacional de Educación Superior **CERTIFICA:**

En Quito, a los 21 días del mes de Septiembre del año 2006, en el Consejo Nacional de Educación Superior - CONESUP, se registró el título de **TECNOLOGO EN PROGRAMACION DE SISTEMAS** correspondiente al NIVEL TECNOLÓGICO, perteneciente a **TIGSE YUPANGUI DIEGO ARMANDO** portador(a) del documento de identificación Nro. 0503060451, otorgado por el Instituto VICENTE LEON.

Quito, Jueves 9 de Noviembre de 2006

*[Handwritten Signature]*  
**MARISOL LÓPEZ**  
CERTIFICACION-LEGALIZACION



0000015

-00486



**ESPACIO  
BLANCO**

0000016





REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CONSEJO NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR



EN SU NOMBRE Y POR AUTORIDAD DE LA LEY EL INSTITUTO SUPERIOR

**"VICENTE LEÓN"**

Por cuanto **TIGSE YUPANGUI DIEGO ARMANDO** C.C. **0503060451**

Aprobó en esta Institución **185** créditos, con la intensidad requerida por la

Ley, Reglamentos y Estatutos, le confieren el título de:

**T E C N Ó L O G O**

en

**PROGRAMACIÓN DE SISTEMAS**

Por lo tanto, le serán reconocidos sus derechos y obligaciones de conformidad con la Ley.

Ciudad: **Latacunga**

Fecha de investidura: **15 de agosto del 2006**



*[Firma]*  
Dr. MSc. Gonzalo Karolys Arroyo,  
RECTOR

*[Firma]*  
Lic. Ligia G. Medina Borja  
SECRETARIO



Refrendado y registrado en el CONESUP

Con el Nro. **2071-06-73962**

De **21/09/2006**.

0000017

-00486



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

3100000

0000018

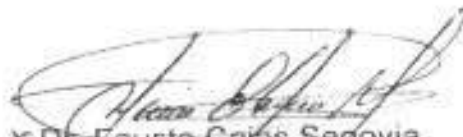


CERTIFICACIÓN

En calidad de Coordinador General de la Sección Superior del Instituto Tecnológico Vicente León, tengo a bien certificar que el Sr. TIGSE YUPANGUI DIEGO ARMANDO, portador de cédula de ciudadanía 0503060451, realizó prácticas profesionales en la oficina de COORDINACIÓN GENERAL, durante los meses de agosto, septiembre y octubre del 2004, demostrándose como una persona responsable y cumplidora de sus obligaciones, lo que permitió ganarse el aprecio de quienes trabajamos en esta dependencia.

Lo que certifico en honor a la verdad y autorizo al portador hacer uso del presente en los fines que estime pertinentes.

Latacunga, 29 de agosto del 2006

  
x Dr. Fausto Cajas Segovia  
COORDINADOR GENERAL

FCS/mta



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

-00486



CENTRO DE APOYO ESCOLAR "SAN JOSÉ"  
Latacunga - Ecuador.



Latacunga 02 de febrero de 2009

## CERTIFICADO.

El Centro de Apoyo Escolar "San José", Latacunga, **CERTIFICA:** Que el Sr **TNLG. DIEGO ARMANDO TIGSE YUPANGUI**, con cédula de identidad N° 050306045 - 1, trabajo en calidad de Educador Comunitario de Computación, desde el 06 de septiembre de 2006 hasta el 31 de Octubre de 2008, periodo en el cual demostró gran capacidad, respeto, responsabilidad, puntualidad, honradez y afecto a los niños, Padres de Familia, y a sus compañeros/a de este centro.

Es todo cuanto podemos afirmar en honor a la verdad facultando a la interesada hacer uso de la presente en lo que creyere conveniente.

Atentamente,

Sra. Lourdes Almache,  
**PRESIDENTE DE PPFF.**  
C. I: 00180802

-00486



**ESPACIO  
BLANCO**

0000022

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "SAN JOSÉ"  
INNFA - Latacunga



Latacunga 03 de febrero de 2006

**CERTIFICADO.**

El Centro de Desarrollo Infantil "San José" ubicado en el sector de El Lorsto.  
**CERTIFICA:** Que el Sr. **DIEGO ARMANDO TIGSE YUPANGUI**, con cédula de identidad Nº 050306045 - 1, trabaja en calidad de Educador Comunitario, de Computación, durante el 3 de septiembre del 2006, hasta la presente fecha, periodo en el cual demuestra gran capacidad, respeto, responsabilidad, puntualidad, honradez y afecto a los niños, Padres de Familia, y a sus compañeras de este centro.

Es todo cuanto podemos afirmar en honor a la verdad, facultando a la interesada hacer uso de la presente en lo que creyere conveniente.

Atentamente,

  
Sr. Carlos Cerda.  
**PRESIDENTE DE PPF.**  
C. I.: 150043491-7

-00486



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000024



-00486



Ministerio  
de **Inclusión  
Económica y Social**

Construyendo juntos una vida de oportunidades



**LA UNIDAD DE TALENTO HUMANO DE LA DIRECCION  
DISTRITAL MIES-LATACUNGA**

**CERTIFICA:**

*Que el señor Tigse Yupangui Diego Armando portador de la cédula de ciudadanía 0503060451, laboró en el Instituto de la Niñez y la Familia Latacunga desde el 01 de Julio del 2009 hasta el 31 de Diciembre del 2012, y desde el 01 de Enero al 30 de Junio del 2013 en la Dirección Distrital MIES, en calidad de Asistente de Tecnologías de la Información, bajo la modalidad de servicios ocasionales, es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.*

*Faculto al interesado hacer uso del presente como a bien tuviere, dentro del marco legal.*

**LO CERTIFICO**

  
*Ing. Ana Lucía Viteri*  
**ANALISTA DE TALENTO HUMANO  
MIES-DIRECCION DISTRITAL**



*Latacunga, Julio 04 del 2013*

0000025

88900-



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000026

-00486



Quito, 21 de Junio de 2016

### CERTIFICADO DE TRABAJO

La Directora de Administración de Recursos Humanos de la Secretaría Técnica para la Gestión Inclusiva en Discapacidades a petición verbal del interesado el señor **TIGSE YUPANGUI DIEGO ARMANDO**, portador de la cédula de ciudadanía N°0503060451; certifico que el interesado presta sus servicios bajo el cargo de **DIGITADOR; SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 1**; desde el 19 de Agosto de 2013; hasta el 31 de Diciembre de 2014; de manera subsiguiente bajo el cargo: **ATENCIÓN AL PÚBLICO; SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 1**; desde el 05 de Enero de 2015 ; hasta la actualidad y continúa.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad. El interesado puede hacer uso del presente certificado, dentro del marco legal de la manera que más convenga a los intereses personales.

**Psi. María de Lourdes Alava Z.**  
**Directora de Administración de Recursos Humanos**  
**Secretaría Técnica para la Gestión Inclusiva en Discapacidades**

Av. Gran Colombia y Sodiro (ANTICAJO HOSPITAL EUGENIO ESPEJO)  
Tel: (593 2) 3933-940 - Ext. 2001  
www.setedis.gob.ec  
Quito - Ecuador



0000027

-00486



**ESPACIO  
BLANCO**

0000028

88100-

Ministerio  
de Relaciones  
Laborales

**CERTIFICADO DE APROBACIÓN**

GOBIERNO NACIONAL DE  
LA REPÚBLICA BOLIVIANA

**CERTIFICAMOS QUE  
DIEGO ARMANDO TIGSE YUPANGUI**

PARTICIPO EN EL CURSO DE  
**RELACIONES HUMANAS ORIENTADAS A BRINDAR UN BUEN SERVICIO AL USUARIO**  
Jueves, 27 de Octubre de 2011



*Z. G. G.*

MINISTRO DE RELACIONES LABORALES

*Armando Tigse Yupangui*

RESPONSABLE DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO



0000029

98700-



**ESPACIO  
BLANCO**

0000030



*Tu primer paso a la superación..!*

Acuerdo Ministerial 272 - Ministerio de Relaciones Laborales

Otorga el presente

# Certificado

A: DIEGO TIGSE

Por su participación en el Seminario de Capacitación Profesional  
**RELACIONES HUMANAS Y SERVICIO AL  
CLIENTE**

Realizado del 3 de marzo al 31 de marzo del 2012, con una duración de 30 horas.

Latacunga marzo 31, 2012



98700-



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**





Ministerio de Inclusion Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

El Ministerio de Inclusion Económica y Social a través del Instituto de la Niñez y la Familia en la provincia de Cotopaxi

### Confiere el presente certificado

A: Digse Yupanqui Diego Armando

Por su participación en el taller de Escuelas de Formación Ciudadana TEJIENDO EL BUEN VIVIR módulos: Fortalecimiento Institucional, Participación Ciudadana, Formación a Familias la Comunidad, Estrategia ENIPLA. Con una duración de 64 horas.



###

Directora Provincial del MIES INFA-COTOPAXI



Latacunga, 13 de agosto de 2012

-00486

00200



**ESPACIO  
BLANCO**

0000034

0000034



## El Instituto de Altos Estudios Nacionales

Certifica que:

**Tigse Yupangui Diego Armando**

Participó en el Curso de:

### **Atención Inclusiva a la Ciudadanía**

De 32 horas de duración, llevado a cabo del 19, 20, 26 y 27 de Octubre del 2012.  
Luego de cumplir con los requisitos académicos establecidos por el IAEN en su estatuto y demás normas internas.

Orogado en la ciudad de Cuzco, el 28 de diciembre del 2012.

  
  
OSCAR MONTERO DE LA CRUZ  
DECANO GENERAL ACADÉMICO



-00486

0000035



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

## El Instituto de Altos Estudios Nacionales

Certifica que

**Diego Tigse**

Aprobó el curso

### ***CNE01: Constitución para Servidores Públicos***

De 40 horas de duración, llevado a cabo del 04-08-2014 al 13-09-2014, luego de cumplir con los requisitos académicos establecidos por el IAEN en su estatuto y demás normas internas.

Quito 15 de septiembre del 2014

Jose Antonio Figueroa, Ph.D.  
DECANO GENERAL ACADÉMICO



-00486



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000038

-00488



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
EL SERVICIO ECUATORIANO DE CAPACITACIÓN PROFESIONAL

*Certifica que:*

**TIGSE YUPANGUI DIEGO ARMANDO**

*Habiendo cumplido con los requisitos estipulados en los reglamentos correspondientes, aprobó el curso*

**COMPRAS PÚBLICAS**

En la modalidad PRESENCIAL

Sector PÚBLICO

Realizado en LATACUNGA

del 2016-06-20 al 2016-07-01

Código 67300

Con una duración de 30 HORAS

Dado y firmado en LATACUNGA, el 05 de Julio de 2016

**DIRECTORA EJECUTIVO/A O DELEGADO/A**

-00488



**ESPACIO  
BLANCO**

0000040

0000040





Contenido:

- BASE CONSTITUCIONAL Y LEGAL
- EL SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA
- FASES DEL CICLO DE CONTRATACIÓN



Verifique la validez de su certificado, escaneando el código

El usuario del presente Certificado descarga y libera al SCCAP de toda responsabilidad administrativa, civil o penal, que se pudieren derivar del uso del mismo. El usuario declara además que es de su exclusiva responsabilidad el uso del presente Certificado, siendo el único responsable en la ejecución de las actividades que realice como resultado de la obtención del referido instrumento. De igual forma, el usuario así como sus familiares, sucesores o administradores, renuncia a iniciar cualquier tipo de demanda o acción legal alguna contra el SCCAP, originada de las actividades que trae la Certificación. De ser necesario el SCCAP se reserva el derecho de investigar y trasladar a las instancias correspondientes las anomalías o irregularidades.



Ministerio del Trabajo

-00486



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

1122030

0000042

CERTIFICADO DE APROBACIÓN

CERTIFICAMOS QUE  
**DIEGO ARMANDO TIGSE YUPANGUI**

PARTICIPÓ EN EL CURSO DE  
**RELACIONES HUMANAS ORIENTADAS A BRINDAR UN BUEN SERVICIO AL USUARIO**

Lunes, 6 de Mayo de 2013

*Diego Armando Tigse Yupangui*

MINISTRO DE RELACIONES LABORALES

*Diego Armando Tigse Yupangui*

RESPONSABLE DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO



-00486



**ESPACIO  
BLANCO**

000000

0000044

-00486



El presente certificado acredita el compromiso adquirido por:

**DIEGO ARMANDO TIGSE YUPANGUI**

C.I. 0503060451

En virtud de este compromiso, el participante asume la responsabilidad de aplicar los conocimientos adquiridos para ofrecer un mejor servicio al usuario

Dr. Francisco Yucas Obispo  
Ministro de Relaciones Laborales

Representante de Recursos Humanos

00000000

0000045

-00486



**ESPACIO  
BLANCO**

21/03/20

0000046

00486



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

**El presente certificado acredita el compromiso adquirido por:  
DIEGO ARMANDO TIGSE YUPANGUI**

**050306045-1**

**De aplicar los conocimientos difundidos en el proceso  
de socialización de Normas de Atención telefónica.**

  
Soc. Doris Solje Carfion

**MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**



**DIEGO ARMANDO TIGSE YUPANGUI  
SERVIDOR**

Fecha: 08/05/2013  
Lugar: LATACUNGA



0000047

-00486



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000048

0000048



00496

EL PRESENTE CERTIFICADO ACREDITA EL COMPROMISO ADQUIRIDO POR:

**DIEGO ARMANDO TIGSE YUPANGUI**

DE APLICAR LOS CONOCIMIENTOS DIFUNDIDOS EN EL PROCESO DE SOCIALIZACION DE:

Ministerio

**GUÍA DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES MIES  
Económica y Social**

28 mayo 2013



Soc. Doris Soliz Carrón  
MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



SERVIDOR PÚBLICO

0000049

-00486



**ESPACIO  
BLANCO**

0000050

0000050



Factura: 001-002-000027291



20170501001P00236



NOTARIO(A) GEONNA MARIA FERNANDA SUBIA LOAIZA

NOTARÍA PRIMERA DEL CANTÓN LATACUNGA

EXTRACTO

| Escritura N°:                           | 20170501001P00236             |                          |                        |                    |              |               |                           |
|-----------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|--------------|---------------|---------------------------|
| <b>ACTO O CONTRATO:</b>                 |                               |                          |                        |                    |              |               |                           |
| DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONA NATURAL |                               |                          |                        |                    |              |               |                           |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:                  | 27 DE ENERO DEL 2017, (10:37) |                          |                        |                    |              |               |                           |
| <b>OTORGANTES</b>                       |                               |                          |                        |                    |              |               |                           |
| <b>OTORGADO POR</b>                     |                               |                          |                        |                    |              |               |                           |
| Persona                                 | Nombres/Razón social          | Tipo interviniente       | Documento de Identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad       | Persona que la representa |
| Natural                                 | TIGSE YUPANGUI DIEGO ARMANDO  | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 0503060451         | EQUATORIANA  | COMPARECIENTE |                           |
| <b>A FAVOR DE</b>                       |                               |                          |                        |                    |              |               |                           |
| Persona                                 | Nombres/Razón social          | Tipo interviniente       | Documento de Identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad       | Persona que representa    |
|                                         |                               |                          |                        |                    |              |               |                           |
| <b>UBICACIÓN</b>                        |                               |                          |                        |                    |              |               |                           |
| Provincia                               |                               | Cantón                   |                        |                    | Parroquia    |               |                           |
| COTACACHI                               |                               | LATACUNGA                |                        |                    | LA MATRIZ    |               |                           |
| DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:                  |                               |                          |                        |                    |              |               |                           |
| OBJETO/OBSERVACIONES:                   |                               |                          |                        |                    |              |               |                           |
|                                         |                               |                          |                        |                    |              |               |                           |
| CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:            | INDETERMINADA                 |                          |                        |                    |              |               |                           |

NOTARIO(A) GEONNA MARIA FERNANDA SUBIA LOAIZA

NOTARÍA PRIMERA DEL CANTÓN LATACUNGA

3200036

0000051

-00486



**ESPACIO  
BLANCO**

1400000

0000052

-00486

# NOTARÍA PRIMERA DEL CANTÓN LATACUNGA

|      |    |    |     |
|------|----|----|-----|
| 2017 | 05 | 01 | 001 |
|------|----|----|-----|



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

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

OTORGA:

DIEGO ARMANDO TIGSE YUPANGUI.

CUANTÍA: INDETERMINADA

DI: 2 COPIAS

eg

En la ciudad de Latacunga, hoy día veinte y siete de Enero del año dos mil diecisiete, ante mí, DOCTORA MARÍA FERNANDA SUBIA LOAIZA NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN, comparece con plena capacidad, libertad y conocimiento, a la celebración de la presente escritura; el señor DIEGO ARMANDO TIGSE YUPANGUI, portador de la cédula de identidad número cero cinco cero tres cero seis cero cuatro cinco guión uno ( 050306045-1), de estado civil soltero, de ocupación empleado público, mayor de edad, ecuatoriano, domiciliado en el cantón Pujilí, Barrio Jesús de Nazareth, de paso por esta ciudad de Latacunga, con números telefónicos 032723697-0983414643.- El compareciente declara ser de nacionalidad ecuatoriana, mayor de edad, hábil en derecho para contratar y contraer obligaciones, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido sus documentos de identificación cuyas copias fotostáticas debidamente certificadas por mí, agrego a esta escritura como documentos habilitantes.- El compareciente autoriza de manera expresa la utilización de los datos



1 contenidos en el Sistema Nacional de Identificación Ciudadana y  
2 su incorporación en el presente instrumento público de  
3 conformidad al Art. 75 de la Ley Orgánica de la Gestión de  
4 Identidad y Datos Civiles.- Cumplidos que fueron por mí los  
5 preceptos legales previos a la celebración de la presente  
6 declaración; en base de las atribuciones conferidas por el  
7 numeral uno del Art. 18 de la Ley Notarial.- Advertido el  
8 compareciente por mí la Notaria de los efectos y resultados de  
9 esta declaración, así como examinados que fueron en forma  
10 aislada y separada de que comparecen al otorgamiento de esta  
11 escritura sin coacción, amenazas, temor reverencial, ni promesa  
12 o seducción, me pide que eleve a escritura pública la siguiente  
13 minuta: SEÑORA NOTARIA: En el Protocolo de Escrituras  
14 Públicas a su cargo, sírvase incorporar una de Declaración Bajo  
15 Juramento, otorgada al tenor de las siguientes cláusulas:  
16 PRIMERA.- COMPARECIENTE.- Comparece a la celebración de la  
17 presente escritura pública de declaración bajo juramento, por  
18 sus propios derechos el señor DIEGO ARMANDO TIGSE  
19 YUPANGUI, portador de la cédula de ciudadanía número cero  
20 cinco cero tres cero seis cero cuatro cinco guión uno (  
21 050306045-1), de nacionalidad ecuatoriana, de treinta y dos  
22 años de edad, de estado civil soltero, de ocupación o profesión  
23 Tecnólogo en programación de sistemas, domiciliado en el  
24 ciudad de Pujilí, hábil para obligarse y contratar.- SEGUNDA.-  
25 DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO.- Advertido de la obligación  
26 que tengo de decir la verdad con claridad y exactitud de  
27 conformidad con las leyes vigentes, y de las penas con las que se  
28 sanciona el delito de perjurio, de conformidad con el artículo 19,

# NOTARÍA PRIMERA DEL CANTÓN LATACUNGA



1 numeral 3 del Reglamento del Concurso de Méritos para la  
 2 Selección y Designación de las y los Consejeros Principales y  
 3 Suplentes Representantes de la Sociedad Civil ante los Consejos  
 4 Nacionales para la Igualdad de Género, Intergeneracional, de  
 5 Pueblos y Nacionalidades, de Discapacidades y de Movilidad  
 6 Humana, bajo juramento declaro: a) Aceptar expresamente el  
 7 cumplimiento de todas las normas establecidas en el artículo 18  
 8 del Reglamento del Concurso de Méritos para la Selección y  
 9 Designación de las y los Consejeros Principales y Suplentes  
 10 Representantes de la Sociedad Civil ante los Consejos Nacionales  
 11 para la Igualdad de Género, Intergeneracional, de Pueblos y  
 12 Nacionalidades, de Discapacidades y de Movilidad Humana; b)  
 13 Cumplir con los requisitos establecidos en el artículo 13 del  
 14 Reglamento del Concurso de Méritos para la Selección y  
 15 Designación de las y los Consejeros Principales y Suplentes  
 16 Representantes de la Sociedad Civil ante los Consejos Nacionales  
 17 para la Igualdad de Género, Intergeneracional, de Pueblos y  
 18 Nacionalidades, de Discapacidades y de Movilidad Humana; c)  
 19 Declaro bajo juramento ser sujeto destinatario de la política  
 20 pública del Consejo Nacional para la Igualdad  
 21 (Intergeneracional, de Pueblos y Nacionalidades, de  
 22 Discapacidades o de Movilidad Humana), y pertenezco al grupo  
 23 de discapacidad física del cuarenta por ciento 40%; d) No estar  
 24 incurso en las prohibiciones e inhabilidades para ocupar el cargo  
 25 establecidas en el artículo 14 del Reglamento del Concurso de  
 26 Méritos para la Selección y Designación de las y los Consejeros  
 27 Principales y Suplentes Representantes de la Sociedad Civil ante  
 28 los Consejos Nacionales para la Igualdad de Género,  
 29 Intergeneracional, de Pueblos y Nacionalidades, de

*[Handwritten signature or scribble on the left margin]*





00486



1 Discapacidades y de Movilidad Humana;  
 2 expresamente al Consejo de Participación Ciudadana y Control  
 3 Social y a la Comisión Ciudadana de Selección, para que accedan  
 4 y verifiquen mis datos de carácter personal, respecto a la  
 5 información, declaraciones o documentos atinentes al presente  
 6 concurso, de conformidad con el artículo 8 del Reglamento del  
 7 Concurso de Méritos para la Selección y Designación de las y los  
 8 Consejeros Principales y Suplentes Representantes de la  
 9 Sociedad Civil ante los Consejos Nacionales para la Igualdad de  
 10 Género, Intergeneracional, de Pueblos y Nacionalidades, de  
 11 Discapacidades y de Movilidad Humana.- Es todo cuanto puedo  
 12 decir en honor a la verdad.- Usted señora Notaria se servirá  
 13 agregar las demás cláusulas de estilo para la plena validez de la  
 14 presente declaración.- Para la celebración y otorgamiento de la  
 15 presente escritura se observaron los preceptos legales que el  
 16 caso requiera; y leída que le fue por mí la Notaria al  
 17 compareciente, aquel se ratifica en la aceptación de su  
 18 contenido y firma conmigo en unidad de acto, se incorpora al  
 19 protocolo de esta Notaria la presente escritura, de todo lo cual  
 20 doy fe.-

21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28

*[Handwritten signature]*



DIEGO ARMANDO TIGSE YUPANGUI

C.I. No 050306045-

**NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN LATACUNGA**  
 Se otorgó ante mi, y en fe de ello confiero  
 esta SEGUNDA COPIA CERTIFICADA  
 sellada y firmada el mismo día de su celebración.

*[Handwritten signature]*  
DOCTORA MARÍA FERNANDA SUBIA LOAIZA

NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN LATACUNGA

*[Handwritten signature]*  
 Dra. María Fernanda Subia Loaiza  
 NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN LATACUNGA

000056





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

CÉDULA DE CIUDADANÍA DISCAPACIDAD  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**TIGSE YUPANGUI DIEGO ARMANDO**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**COTOPAXI PUJILI**  
 FECHA DE NACIMIENTO **1985-01-08**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **M**  
 ESTADO CIVIL **SOLTERO**

**050306045-1**



INSTRUCCIÓN SUPERIOR PROFESIÓN / CALIFICACIÓN TLOD PROGRAM DE SIST V443TV4402

APELLIDOS Y NOMBRES DE PADRE **TIGSE SORIA LUIS FERNANDO**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **YUPANGUI GLORIA MARIA**  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **LATACUNGA 2014-10-16**  
 FECHA DE EXPIRACIÓN **2024-10-16**

**NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN LATACUNGA**  
 CONSEJO DEL PARTICIPANDO  
 DEL CANTÓN LATACUNGA

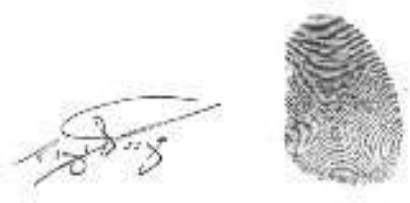


**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

**036**  
 CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
 ELECCIONES SECCIONALES 21-FEB-2009

**036 - 0001** **0503060451**  
 NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA  
**TIGSE YUPANGUI DIEGO ARMANDO**

COTOPAXI CIRCUNSCRIPCIÓN 1  
 PUJILI PUEBLO 1  
 CANTÓN PARROQUIA 2014

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES  
**CARNÉ DE DISCAPACIDAD** CONADIS

**TIGSE YUPANGUI DIEGO ARMANDO**  
 C.I. No.: **0503060451**  
 CARNÉ No.: **05.2360**  
 DISCAPACIDAD: **FISICA(V)**  
 PORCENTAJE: **40 %**



FIRMA O HUELLA DIGITAL

EL PORTADOR DEL PRESENTE CARNÉ TIENE ACCESO A LOS DERECHOS CONSAGRADOS EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO Y BENEFICIOS DETERMINADOS EN LA LEY SOBRE DISCAPACIDADES.

DIRECCIÓN DOMICILIARIA: **PUJILI**  
 PROVINCIA DE CARNETIZACIÓN: **COTOPAXI**

**CONADIS**  
 05-Feb-2009  
 No. **054050**  
 FIRMA AUTORIZADA

**NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN LATACUNGA**  
 Conforme el Art. 18 de la Ley Notarial CERTIFICO que la presente es fiel copia del documento que se me exhibió, en lo de ella confiero esta copia.

**27 ENE 2017**

  
**Doña María Fernanda Julia Latorre**  
 NOTARIA PRIMERA DEL CANTÓN LATACUNGA

**0000057**

-00486-

CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD

DEL CANTÓN LATACUNGA



Número único de identificación: 0503060451

Nombres del ciudadano: TIGSE YUPANGUI DIEGO ARMANDO

Condición del cedulao: DISCAPACIDAD FISICA MAYOR DE EDAD

Lugar de nacimiento: ECUADOR/COTOPAXI/PUJILI/PUJILI

Fecha de nacimiento: 9 DE ENERO DE 1985

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: TECNÓL.PROGRAM DE SI

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: -----

Fecha de Matrimonio: -----

Nombres del padre: TIGSE SORIA LUIS FERNANDO

Nombres de la madre: YUPANGUI G GLORIA MARIA

Fecha de expedición: 16 DE OCTUBRE DE 2014

Información certificada a la fecha: 27 DE ENERO DE 2017

Emissor: GEONNA MARIA FERNANDA SUBIA LOAIZA - COTOPAXI-LATACUNGA-NT 1 - COTOPAXI - LATACUNGA

N° de certificado: 175-005-60522



175-005-60522

Ing. Jorge Troya Fuertes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente

Validez desconocida

Digitally signed by JORGE OSWALDO TROYA FUERTES  
Date: 2017.01.27 10:13:00 ECT  
Reason: Firma Electrónica  
Location: Ecuador



000058



-00486

NOTARIA PRIMERA



# INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

**NUI:** 0503060451

**Nombre:** TIGSE YUPANGUI DIEGO ARMANDO

## 1. Información referencial de discapacidad:

**Mensaje:** LA PERSONA REGISTRA DISCAPACIDAD FISICA 40%

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: 27 DE ENERO DE 2017

Emisor: GEONNA MARIA FERNANDA SUBIA LOAIZA - COTOPAXI LATACUNGA-NT 1 - COTOPAXI - LATACUNGA

0000059

-00486



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000060