



Consejo de Participación  
Ciudadana y Control Social  
Ecuador Mamlaktapak Runa Tantanakuy  
Nawinchinamantapash Hatun Tantanakuy  
Uunt Inuntrar,  
Aents Kawer Takatmania 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:

---

Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno
Johana Carolina	Almeida	Pozo

-00526



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000000

0000002



## 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>		
Tesorera durante el periodo de la iniciativa de fundación de Pre-Asociación de Sordos de Cotopaxi	19 de abril de 2013 hasta el 01 de marzo de 2015	Pre-Asociación de Sordos de Cotopaxi
<b>MIEMBRO ACTIVO DE ORGANIZACIONES SOCIALES</b>		

-00526



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000004



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


**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>			
Certificado de participación y asistencia en el curso de Motivación y Relaciones humanas	Agosto, 2012	8 horas	Focus Foundation (Capacitación y consultaría)
Certificado de participación y asistencia en el curso de Seguridad y Salud Ocupacional	Agosto, 2012	8 horas	Focus Foundation (Capacitación y consultaría)
Certificado de participación en el V Campamento de Mujeres sordas del Ecuador	Octubre 16 – 18, 2015	30 horas	la Federación nacional de personas sordas del Ecuador
<b>CAPACITACIÓN IMPARTIDA</b>			

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

EMPRESA, INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN	CARGO	FECHA (DESDE / HASTA)	ACTIVIDADES PRINCIPALES
Empresa Flores Santa Mónica CIA. LTDA	Auxiliar de secretaria	15 de Junio del 2010 - 27 de	Secretaria digitadora, mis actividades



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**



		Noviembre del 2015	principales han sido ingresar datos, verificar libros de producción, transcribir informes, entre otros.

**6. FORMACIÓN\***

Nivel de Instrucción	Nombre de la Institución Educativa	Especialización	Título Obtenido
Educación General Básica	Escuela Fiscal Mixta "Club Rotario"		
Bachillerato General Unificado			
Título de técnico o tecnólogo superior	IRFEYAL – Unidad educativa "José María Vélaz, S.J." EXT. 99	Técnico en Comercio y Administración informática	Título de bachiller en ciencias especialización
Título de Tercer Nivel			
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>		



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**



-00526



<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.

  
FIRMA DEL POSTULANTE

0000009

-00526



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

000000

0000010


**NUMERO DE POSTULANTE #**
**526**
**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>	0503968323
<b>NOMBRES:</b>	JOHANA CAROLINA
<b>APELLIDOS:</b>	ALMEIDA POZO
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	1991-12-19
<b>EDAD:</b>	25
<b>SEXO:</b>	MUJER
<b>PUEBLO/NACIONALIDAD:</b>	MESTIZO
<b>TIPO DISCAPACIDAD:</b>	AUDITIVA

**Domicilio del postulante:**

<b>PAIS:</b>	ECUADOR	<b>PROVINCIA:</b>	COTOPAXI
<b>CANTON:</b>			
<b>ZONA:</b>			
<b>DIRECCIÓN:</b>			
<b>TELEFONO:</b>			
<b>CORREO:</b>			

**1.- LIDERAZGO**

PARTE DE LA DIRECTIVA COMO TESOR	2013-04-19
----------------------------------	------------

**2.- PARTICIPACIÓN**
**3.- CAPACITACIÓN**

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN Y A	FOCUS FOUNDATION (CAPACITACIÓN	8A18HORAS	2012-08-15
CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN Y A	FOCUS FOUNDATION (CAPACITACIÓN Y	8A18HORAS	2012-08-15
CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN EN	FEDERACIÓN NACIONAL DE PERSONAS	17A31HORAS	2015-10-16

**4.- EXPERIENCIA**

EMPRESA FLORES SANTA MÓNICA CIA.	AUXILIAR DE SECRETARIA	2010-06-15	2015-11-27
----------------------------------	------------------------	------------	------------

**5.- FORMACIÓN:**

PRIMARIA	ESCUELA FISCAL MIXTA "CLUB ROTAR	2003-06-27
TÉCNICO EN COMERCIO Y ADMINISTRA	IRFEYAL - UNIDAD EDUCATIVA JOSÉ	2010-06-25

**6.- OTROS MÉRITOS**
**7.- ACCIONES AFIRMATIVAS**

d) Ser menor de 30 o mayor de 65 años al momento de presentar la postulación	<input checked="" type="checkbox"/>
------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

-00528



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000012

- 00526



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

-00526



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

-00526



Factura: 001-002-000029118



20170501002C00062



**FIEL COPIA DE DOCUMENTOS EXHIBIDOS EN ORIGINAL N° 20170501002C00062**

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 10 foja(s) útil(es). Una vez practicada(s) la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 10 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).

LATACUNGA, a 25 DE ENERO DEL 2017, (13:01).

NOTARIO(A) DIANA MERCEDES PALMA PACHECO  
NOTARIA SEGUNDA DEL CANTÓN LATACUNGA

**NOTARIA  
SEGUNDA**  
Dra. Diana Palma Pacheco  
Cantón Latacunga

0000015

-00526



**ESPACIO EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000016



-00526

**focus**   
**FOUNDATION**  
CAPACITACIÓN & CONSULTORÍA

**NOTARIA SEGUNDA**  
*Dra. Diana Palma Pacheco*  
Cantón Latacunga  
**RESOLUCIÓN 070-2012**

Confiere el presente  
**CERTIFICADO DE ASISTENCIA**

A: ALMEIDA JOHANA

Quien participó en el Curso:  
**SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL**  
AGOSTO 2012 (8 HORAS)



  
Secretaría Técnica  
de Capacitación y  
Formación Profesional

  
Ing. Robert Enríquez  
DIRECTOR ACADÉMICO

ministerio de **educación**  
ECUADOR 

25 ENE. 2017

NOTARIA SEGUNDA.- De conformidad con la facultad prevista en el Art. 18 de la ley Notarial CERTIFICO que la presente es fiel copia del documento que se me exhibió.

  
Dra. Diana Palma Pacheco  
NOTARIA SEGUNDA DEL CANTÓN LATACUNGA

0000017



**ESPACIO EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

-00526

focus  
FOUNDATION  
capacitación & consultoría



Confiere el presente

# CERTIFICADO DE ASISTENCIA

A: JOHANA CAROLINA ALMEIDA POZO

Quien participó en el Curso:  
**MOTIVACION Y RELACIONES HUMANAS**  
AGOSTO - SEPTIEMBRE 2011 (8 horas)



Secretaría Técnica  
de Capacitación y  
Formación Profesional

Ing. Robert Enríquez  
DIRECTOR ACADÉMICO

ministerio de  
**educación**  
ECUADOR



25 ENE. 2017

NOTARIA SEGUNDA.- De conformidad con la  
facultad prevista en el Art. 18 de la ley Notarial  
CERTIFICO que la presente es fiel copia del  
documento que se me exhibió.

Dra. Diana Palma Pacheco  
NOTARIA SEGUNDA DEL CANTÓN LATACUNGA

0000019

-00526



**ESPACIO EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

000000

0000020



- 00528

# FEDERACIÓN NACIONAL DE PERSONAS SORDAS DEL ECUADOR



CONSEJO DE PARTICIPACIÓN  
MULATONA Y  
**NOTARIA SEGUNDA**  
Dra. Diana Palma Pacheco  
Canton Latacunga  
**MIES**  
Ministerio de Inclusión Económica y Social

## Certifica

A: *Johana Carolina Almeida Pozo*

Por su participación en el "V CAMPAMENTO DE MUJERES SORDAS DEL ECUADOR" efectuado del 16 al 18 de Octubre del 2015 en la ciudad Puyo- Ecuador

Duración 30 horas



*Vinicio Baquer*  
Tenl. Vinicio Baquer  
PRESIDENTE  
FENASEC



25 ENE. 2017

NOTARIA SEGUNDA.- De conformidad con la facultad prevista en el Art. 18 de la ley Notarial CERTIFICO que la presente es fiel copia del documento que se me exhibió.

*Dra. Diana Palma Pacheco*  
NOTARIA SEGUNDA DEL CANTON LATACUNGA

0000021



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

**ESPACIO EN BLANCO**



Latacunga, 23 de enero del 2017

CERTIFICADO

A petición verbal de la interesada, señorita JOHANA CAROLINA ALMEIDA POZO con Cédula Nº 0503968323, certifico en honor a la verdad conocer y CERTIFICAR que la mencionada señorita ha colaborado con esta Organización Participación Ciudadana, en calidad de Observadora electoral en procesos democráticos electorales anteriores, demostrando responsabilidad y confiabilidad en su desempeño.

La señorita puede hacer uso de este certificado de la manera que ella lo necesite,

Atentamente

Handwritten signature of Lic. Edgar Albarracín



COORDINADOR PROVINCIAL

CORPORACION PARTICIPACION CIUDADANA

COORDINADOR PROVINCIAL DE COTOPAXI

25 ENE. 2017

NOTARIA SEGUNDA.- De conformidad con la facultad prevista en el Art. 18 de la ley Notarial CERTIFICO que la presente es fiel copia del documento que se me exhibió.

Handwritten signature of Dra. Diana Palma Pacheco

Dra. Diana Palma Pacheco  
NOTARIA SEGUNDA DEL CANTÓN LATACUNGA

-00526



**ESPACIO EN BLANCO**

**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000024



# Asociación de personas Sordas de Cotopaxi A.SO.COT.



Latacunga, 23 de enero de 2017



Señorita

Johana Carolina Almeida Pozo

Presente.-

De mi consideración:

Yo Diego Alexander Chiluisa Taipe, con el número de cedula 050286587-6, Presidente provisional de la Asociación de Sordos de Cotopaxi, me permito certificar que usted formó parte de la Pre-Asociación de Sordos de Cotopaxi, en calidad de Tesorera durante el periodo de la iniciativa de fundación de la misma, desde el 19 de abril de 2013 hasta el 01 de marzo de 2015, demostrando responsabilidad y honestidad en sus labores.

Es todo lo que puedo certificar en honor a la verdad, la interesada puede hacer uso en lo que estime conveniente a sus intereses.

25 ENE. 2017

NOTARIA SEGUNDA.- De conformidad con la facultad prevista en el Art. 18 de la ley Notarial CERTIFICO que la presente es fiel copia del documento que se me exhibió.

*Diego Alexander Chiluisa T.*  
Atentamente

*Dra. Diana Palma Pacheco*  
Dra. Diana Palma Pacheco  
NOTARIA SEGUNDA DEL CANTÓN LATACUNGA

Presidente provisional de la Pre-Asociación de Sordos de Cotopaxi en el periodo 2013 - 2015

050286587-6

0000025



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

**ESPACIO EN BLANCO**

Latacunga 13 de enero del 2016.



**CERTIFICADO DE HONORABILIDAD**

Mediante el presente escrito, hago constar que Srta. Johana Carolina Almeida Pozo, quien se encuentra identificado con la cédula de ciudadanía número 0503968323, quién como se sabe es una persona de plena confiabilidad y que la conozco desde el año 2010 quien tiene una condición honorable, responsable y cordial.

A quien mediante este certificado autorizo para que use el presente documento para que sea utilizado en la forma que más le convenga.

Pero indico también que no me hago responsable de cualquier acto que contradiga lo aquí estipulado.

Atentamente.

Sra. Olinda Cruz

C.C. 200000957-7

Cel. 0992764155

25 ENE. 2017

NOTARIA SEGUNDA.- De conformidad con la facultad prevista en el Art. 18 de la ley Notarial CERTIFICO que la presente es fiel copia del documento que se me exhibió.

Dra. Diana Palma Pacheco  
NOTARIA SEGUNDA DEL CANTÓN LATACUNGA

-00526



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

**ESPACIO EN BLANCO**

0000028

-00526



FLORES SANTA MÓNICA CIA. LTDA.  
LATACUNGA – ECUADOR  
TELÉFONO 03 2262-009 2262-011  
FAX 03 2262-008



Latacunga, de Enero del 2013

### CERTIFICADO

A petición verbal de la parte interesada, **CERTIFICO** que la Srta. ALMEIDA POZO JOHANA CAROLINA con C.I. 050396832-3, presta sus servicios en nuestra empresa en el área Administrativa desde el 15 de Junio del 2010 hasta la presente fecha.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, facultando a la persona interesada, dar uso al presente en lo que creyere conveniente.

Atentamente,

FLORES SANTA MÓNICA  
CIA. LTDA.  
Ing. Sandra Gallardo  
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

25 ENE. 2017

NOTARIA SEGUNDA.- De conformidad con la facultad prevista en el Art. 18 de la Ley Notarial **CERTIFICO** que la presente es fiel copia del documento que se me exhibió.

Dra. Diana Palma Pacheco  
NOTARIA SEGUNDA DEL CANTÓN LATACUNGA

0000029

-00526



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

**ESPACIO EN BLANCO**

000000

0000030



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
MINISTERIO DE EDUCACION

IRFEYAL - UNIDAD EDUCATIVA "JOSÉ MARÍA VÉLAZ, S.J."  
CONFIERE

A ALMEIDA POZO JOHANA CAROLINA  
C.I. 050396832-3



**TITULO DE BACHILLER**

EN: TECNICO EN COMERCIO Y ADMINISTRACION  
ESPECIALIZACIÓN: INFORMATICA

POR HABER CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS LEGALES Y REGLAMENTARIOS  
CON LA CALIFICACION DE 17 EQUIVALENTE A MUY BUENA



Latacunga, 25 de junio del 2010.

Alberto Gallo Vizcaino 050008652-5  
Rector(a) (E)

Isabel Bravo Rivero 130147245-0  
Secretario(a)



MINISTERIO DE EDUCACION

Refrendación N° 2435 Pág. 115

Lugar y fecha: Quito, 02.07.2010

*Refrendado*

IRFEYAL - UNIDAD EDUCATIVA  
EXPERIMENTAL FISCOMISIONAL  
"JOSE MARIA VELAZ S.J."  
LEGALIZADO POR DISPOSICION MINISTERIAL  
ACUERDO N° 3112 08-JUN-98  
DIR. NACIONAL RECTOR



25 ENE. 2017

NOTARIA SEGUNDA De conformidad con la facultad prevista en el Art. 18 de la ley Notarial CERTIFICO que la presente es fiel copia del documento que se me exhibió.

Dra. Diana Palma Pacheco  
NOTARIA SEGUNDA DEL CANTON LATACUNGA

VALOR  
USD.: 4.00

PC001.1 N° 1356404

0000031

-00526



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

**ESPACIO EN BLANCO**

0000032





# REPUBLICA DEL ECUADOR

Ministerio de Educación  
Unidad Educativa Fiscomisional "José María Velaz, S.J."  
Decreto Ejecutivo N° 4135 Acuerdo Ministerial N° 2275



## ACTA DE GRADO N° A3870 /001

En **LATACUNGA** Provincia de **COTOPAXI** en la

Extensión N° **99** el día **25** del mes de **JUNIO** del año **2010**, el Consejo

Técnico Académico de la Unidad Educativa "José María Velaz, S.J." del Instituto Radiofónico "Fe y Alegría" - IRFEYAL, integrado por los siguientes Miembros:

**RECTOR (E): ALBERTO GALLO VIZCAINO, VICERRECTORA: DOLORES OROZCO BRITO; VOCALES: BETTY POMBOZA, WILLIAM OBANDO, ELEUTERIO TURUSHINA; SECRETARIA: ISABEL BRAVO RIVERO.**

De conformidad con los Acuerdos Ministeriales: N° 1998 del 19 de abril de 1993 y 2042 del 21 de abril de 1998; lo dispuesto en el Reglamento General de la Ley de Educación y Cultura, y en el Reglamento Especial de Educación a Distancia el /la Sr./Sra./Srta.

**ALMEIDA POZO JOHANA CAROLINA**

Ha obtenido los siguientes promedios:

- |                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| 1. Promedios de las notas globales de primero a quinto cursos: | 15.68        |
| 2. Promedio global de tercer curso del ciclo diversificado:    | 17.45        |
| 3. Promedio de los exámenes escritos de grado:                 | 16.50        |
| 4. Nota final del trabajo de investigación o práctico:         | 20.00        |
| <b>TOTAL:</b>                                                  | <b>69.63</b> |
| <b>PROMEDIO GENERAL:</b>                                       | <b>17.40</b> |

**NOTA DEFINITIVA DE GRADO: 17 (DIECISIETE)**  
**EQUIVALENTE A: MUY BUENA**

En virtud de la aprobación, el Consejo Técnico Académico, le confiere el título de **TECNICO EN COMERCIO Y ADMINISTRACION**  
**BACHILLER:**  
**ESPECIALIZACIÓN: INFORMATICA**

Por todo lo actuado, los Miembros del Consejo Técnico Académico se ratifican y firman en unidad de acto conjuntamente con la Secretaria que da fe y certifica:

*[Firma]*  
RECTOR

*[Firma]*  
PRIMER VOCAL

*[Firma]*  
TERCER VOCAL

*[Firma]*  
VICERRECTOR

*[Firma]*  
SEGUNDO VOCAL

*[Firma]*  
SECRETARIA

*[Firma]*  
**P. Pedro Niño Calzada S. J.**  
DIRECTOR NACIONAL DE IRFEYAL

25 ENE. 2017

NOTARIA PUBLICA de conformidad con la facultad prevista en el Art. 18 de la Ley Notarial CERTIFICO que lo presente es fiel copia del documento que se me exhibió



-00526

Puede el/la interesado/a hacer uso de la presente Acta Certificada en la forma que estime necesaria, remitiéndose si el caso requiere a los libros y registro que reposan en el archivo a mi cargo.

**NOTARIA  
SEGUNDA**

Des. Diana Patricia Pacheco

En **LATACUNGA - COTOPAXI**

**25 DE JUNIO DEL 2010.**



*Isabel Bravo Rivero*  
**SECRETARIA**

ISABEL BRAVO RIVERO C.I. 130147245-0

**USO SECCIÓN DE REFRENDACION**

MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA  
REFRENDACION Y REGISTRO DE TITULOS  
Certifico que el/los que corresponde a la presente  
copia del Acta de Queso se halla refrendado con el  
N° 2405, en pagina N° 115, el 02-05-2010  
MINISTERIO NACIONAL DE EDUCACION POPULAR



**IRFEYAL - UNIDAD EDUCATIVA  
EXPERIMENTAL FISCOMISIONAL  
JOSE MARIA VELAZ S.A.  
LEGALIZADO POR DISPOSICION MINISTERIAL  
ACUERDO N° 3742 08-JUN-98**

*Isabel Bravo Rivero*  
SECRETARIA

*Isabel Bravo Rivero*  
RECTOR

0000034



-00526



Factura: 001-002-000029117



20170501002P00290



NOTARIO(A) DIANA MERCEDES PALMA PACHECO

NOTARIA SEGUNDA DEL CANTON LATACUNGA

EXTRACTO



Escritura N°:		20170501002P00290					
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
DECLARACION JURAMENTADA PERSONA NATURAL							
FECHA DE OTORGAMIENTO:		25 DE ENERO DEL 2017, (13:01)					
<b>OTORGANTES</b>							
<b>OTORGADO POR</b>							
Persona	Nombre/Razón social	Tipo interviniente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que la representa
Natural	ALFEDA POZO JOHANA CAROLINA	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CEOLLA	0503665323	ECUATORIANA	COMPARECIENTE	
<b>A FAVOR DE</b>							
Persona	Nombre/Razón social	Tipo interviniente	Documento de Identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que representa
<b>UBICACIÓN</b>							
Provincia		Cantón			Parroquia		
COTOPAXI		LATACUNGA			LA MATRIZ		
<b>DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:</b>							
<b>OBJETO/OBSERVACIONES</b>							
<b>CUANTIA DEL ACTO O CONTRATO:</b>		INDETERMINADA					

NOTARIO(A) DIANA MERCEDES PALMA PACHECO

NOTARIA SEGUNDA DEL CANTÓN LATACUNGA

0000035

-00526



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000036



separada de que comparezca al otorgamiento de esta escritura sin coacción, amenazas, temor reverencial, ni persuasión o seducción me pide le recepte la presente DECLARACIÓN JURAMENTADA, de, cuyo tenor literal es como sigue: SILVIA



JOHANA JIMENEZ JIMENEZ, en forma libre y voluntaria declaro que: SEÑOR/A NOTARIO/A: En el Protocolo de Escrituras Públicas a su cargo, sírvase incorporar una de Declaración, Bajo Juramento, otorgada al tenor de las siguientes cláusulas: PRIMERA.- COMPARECIENTE.- Comparece a la celebración de la presente escritura pública de declaración bajo juramento, por sus propios derechos la señorita Johana Carolina Almeida Pozo, portadora de la cédula de ciudadanía número 050396832-3, de nacionalidad ecuatoriana, de 25 años de edad, de estado civil soltera, de ocupación o profesión Bachiller Técnico en Comercio y Administración con Especialización en Informático, domiciliada en la ciudad de Latacunga, hábil para obligarse y contratar.- SEGUNDA.- DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO.- Advertida 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 19, numeral 3 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



ESCRITURA DE DECLARACIÓN JURAMENTADA

OTORGADA POR:

JOHANA CAROLINA ALMEIDA POZO

CUANTÍA:

INDETERMINADA

DE 2 COPIAS J.P.

En la ciudad de Latacunza, provincia de Cotacachi, República del Ecuador, hoy día veinticinco de enero del año dos mil diecisiete, ante mi DOCTORA DIANA PALMA PACHECO, NOTARIA SEGUNDA DEL CANTÓN, comparece con plena capacidad, libertad y conocimiento, a la celebración de la presente escritura; la señorita JOHANA CAROLINA ALMEIDA POZO, por sus propios y personales derechos. La compareciente declara ser de nacionalidad ecuatoriana, mayor de edad, de estado civil soltera, de profesión Bachiller Informático, domiciliada en esta ciudad; hábil en derecho para contratar y contraer obligaciones, a quien de conocer doy fe, en virtud de haberme exhibido su documento de identificación, cuyas copias fotostáticas debidamente certificadas por mí, agrego a esta escritura como documento habilitante. Advertida la compareciente por mí la Notaria de los efectos y resultados de esta escritura, así como examinada que fue en forma aislada y



declaro: Aceptar expresamente el cumplimiento de todas las  
 normas establecidas en el artículo 18 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.-  
 Cumplir con los requisitos establecidos en el artículo 13  
 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.- 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.- No estar  
 incurso en las prohibiciones e inhabilidades para ocupar  
 el cargo establecidas en el artículo 14 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.-  
 Autorizar expresamente al Consejo de Participación  
 Ciudadana y Control Social y a la Comisión Ciudadana de  
 Selección, para 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 8 del Reglamento del  
 Concurso de Méritos para la Selección y Designación  
 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 decir en honor a la verdad.- Usted  
 señor/a Notario/a se servirá agregar las demás cláusulas  
 de estilo para la plena validez de la presente  
 declaración.- Hasta aquí, la presente declaración  
 juramentada la misma que queda elevada a escritura pública  
 con todo su valor legal.- Para la celebración y  
 otorgamiento de la presente escritura pública se  
 observaron los preceptos legales que el caso requiere; y  
 leída que fue por mí, la Notaria a la compareciente aquella  
 se ratifica en la aceptación de su contenido y firma  
 conmigo en unidad de acto; se incorpora al protocolo de  
 esta Notaria la presente escritura, de todo lo cual doy  
 fe.-



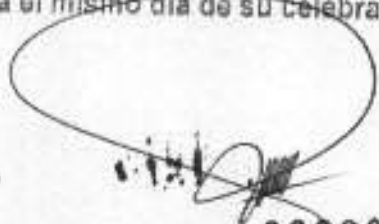
**NOTARIA  
 SEGUNDA**  
 Dra. Diana Palma Pacheco  
 Cantón Latacunga

*Johana Carolina Almeida Pozo*  
 f) JOHANA CAROLINA ALMEIDA POZO  
 C. C. 050396832-3



Dra. Diana Palma Pacheco  
 NOTARIA SEGUNDA DEL CANTÓN LATACUNGA

Se otorgó ante mí, y en fé de ello confiero esta  
 COPIA CERTIFICADA sellada y  
 firmada el mismo día de su celebración.

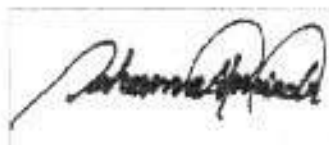


0000040  
 Dra. Diana Palma Pacheco  
 NOTARIA SEGUNDA DEL CANTÓN LATACUNGA





CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0503968323

Nombres del ciudadano: ALMEIDA POZO JOHANA CAROLINA

Condición del cadulado: DISCAPACIDAD FISICA MAYOR DE EDAD

Lugar de nacimiento: ECUADOR/STO DGO TSACHIL/SANTO DOMINGO/SANTO DOMINGO DE CO

Fecha de nacimiento: 19 DE DICIEMBRE DE 1991

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Instrucción: BACHILLERATO

Profesión: BACH.INFORMATICO

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: \_\_\_\_\_

Fecha de Matrimonio: \_\_\_\_\_

Nombres del padre: ALMEIDA C LUIS GENARITO

Nombres de la madre: POZO G ANGELITA DEL ROCIO

Fecha de expedición: 17 DE AGOSTO DE 2015

Información certificada a la fecha: 25 DE ENERO DE 2017

Emissor: DIEGO FERNANDO CACERES CACERES - COTOPAXI-LATACUNGA-NT 2 - COTOPAXI - LATACUNGA



N° de certificado: 170-005-25791



170-005-25791



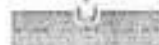
Ing. Jorge Troya Fuentes
Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación
Documento firmado electrónicamente

Signature Not Verified

Digitally signed by JORGE OSWALDO TROYA FUERTES
Date: 2017.01.25 12:13:09 ECT
Reason: Firma Electrónica
Location: Ecuador



0000041



**NOTARIA  
SEGUNDA**  
Dra. Diana Palma Pacheco  
Canton Latacunga

# INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CIUDADANO

**NUI:** 0503968323

**Nombre:** ALMEIDA POZO JOHANA CAROLINA

## 1. Información referencial de discapacidad:

**Mensaje:** LA PERSONA REGISTRA DISCAPACIDAD AUDITIVA 61%

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: 25 DE ENERO DE 2017

Emisor: DIEGO FERNANDO CACERES CACERES - COTOPAXI-LATACUNGA-NT 2 - COTOPAXI - LATACUNGA

N° de certificado: borrador-6bef3



borrador-6bef3



-00526

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
IDENTIFICACIÓN Y CALIFICACIÓN



CÉDULA DE CIUDADANÍA DISCAPACIDAD  
APellidos y Nombres: ALMEIDA POZO JOHANA CAROLINA  
Lugar de nacimiento: STO DGO TSACHIL SANTO DOMINGO S DOMINGO DE LOS CLDS  
Fecha de nacimiento: 1991-12-19  
Nacionalidad: ECUATORIANA  
Sexo: F  
Estado Civil: SOLTERO



BACHILLERATO BACHILLER INFORMATICO  
E333M222  
ALMEIDA POZO G ANGELITA DEL ROSARIO  
LATA CUNGA  
2015-09-17  
CONSEJO DE CALIFICACIÓN ECUATORIANA -COTOPAXI  
2025-08-17

NOTARIA SEGUNDA  
Dra. Diana Palma Pacheco  
Latacunga

**Ministerio de Salud Pública del Ecuador**  
Dirección Nacional de Discapacidad

**CARNÉ DE PERSONA CON DISCAPACIDAD**

Apellidos: ALMEIDA POZO  
Nombres: JOHANA CAROLINA  
C.I. 0503968323

- Tipo de discapacidad: AUDITIVA
- Porcentaje de discapacidad: 61 %
- Grado de discapacidad: GRAVE

La discapacidad se basa en el diagnóstico clínico y funcional.

NOTARIA SEGUNDA  
Dra. Diana Palma Pacheco  
Canton Latacunga

En virtud de presente se me ha otorgado a los derechos consuetudinarios de la Constitución de la República del Ecuador, con respecto a los derechos de las personas con discapacidad y al protocolo regulado, y demás determinaciones a las Oficinas de Discapacidad, su requerimiento.

Emisión por: VIERA REYES HENRY OSWALDO  
Fecha de emisión: 20/07/2015  
Fecha de caducidad: 25/09/2018



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CERTIFICADO DE VOTACIÓN

ELECCIONES 20 DE FEBRERO DEL 2014  
050396832-3 001-0278

ALMEIDA POZO JOHANA CAROLINA  
COTOPAXI - LATA CUNGA

IGNACIO FLORES  
DUPLICADO USD: 0  
DELEGACIÓN PROVINCIAL DE COTOPAXI- 001  
4415436 01/09/2015 9:44:22  
4415436

*[Handwritten signature]*



NOTARIA SEGUNDA 25 ENE 2017  
De conformidad con la facultad prevista en el ART. 18 de la Ley Notarial CERTIFICO que la presente es fiel copia del documento que se me exhibió.

Dra. Diana Palma Pacheco  
NOTARIA SEGUNDA DEL CANTÓN LATA CUNGA

0000043



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

**ESPACIO EN BLANCO**