



Recibido Por: Olivia Orcaiza  
 Fecha: 27-01-2017 Hora: 09H24  
 Hojas Anexas: .....  
 Firma: .....

**NUMERO DE POSTULANTE # 573**

**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>	0101902997
<b>NOMBRES:</b>	DIEGO CRISTÓBAL
<b>APELLIDOS:</b>	UTRERAS LARRIVA
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	1973-1-5
<b>EDAD:</b>	44
<b>SEXO:</b>	HOMBRE
<b>PUEBLO/NACIONALIDAD:</b>	MESTIZO
<b>TIPO DISCAPACIDAD:</b>	FISICA

**Domicilio del postulante:**

<b>PAIS:</b>	ECUADOR	<b>PROVINCIA:</b>	AZUAY
<b>CANTON:</b>			
<b>ZONA:</b>			
<b>DIRECCIÓN:</b>			

**TELEFONO:** .....  
**CORREO:** .....

**1.- LIDERAZGO**

<b>2.- PARTICIPACIÓN</b>	
GRUPO DE TEATRO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	2016-09-03

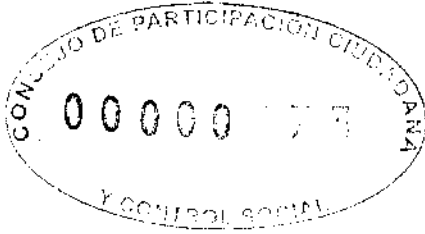
**3.- CAPACITACIÓN**

ACTIVIDAD	ORGANIZACIÓN	HORAS	FECHA
TALLER FORTALECIMIENTO EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	17A31HORAS	2012-08-01
EXCEL INTERMEDIO	SECAP	17A31HORAS	2010-12-04
EXCEL Y POWER POINT	SECAP	32HORAS	2010-10-22
PROCESADOR DE CÁRNICOS	SECAP	32HORAS	2004-08-06
PROCESADOR DE LÁCTEOS	SECAP	32HORAS	2004-08-06
CURSO DE INGLÉS	WASHINGTON ENGLISH INSTITUTE	32HORAS	2005-01-18
ADMINISTRACIÓN, CONTABILIDAD, MARKETING, VENTAS Y BANCA DEL PROGRAMA PRODEFARM	CORPORACIÓN FINANCIERA NACIONAL	32HORAS	2000-02-04
GERENCIA EMPRESARIAL	FUNDACIÓN BANCO POPULAR	32HORAS	1998-02-19
IV CONGRESO ECUATORIANO DE MICROBIOLOGÍA "DR. LUIS A. LEÓN" Y I SEMINARIO INTER	LA UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR, LA FEDERACIÓN MÉDICA ECUATORIANA, LA ASOCIAC	32HORAS	1996-07-26
VI CONGRESO ECUATORIANO DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA I CURSO INTERNACIONAL DE TÉ	LA SOCIEDAD ECUATORIANA DE ALERGOLOGÍA, INMUNOLOGÍA Y CIENCIAS AFINES, LA FACULT	32HORAS	1996-01-19
CURSO DE POST GRADO DE FARMACOCINÉTICA	LA UNIVERSIDAD DE CUENCA Y LA FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS	32HORAS	1995-12-22

0000001



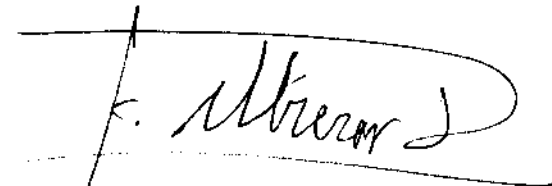
0000002




<b>4.- EXPERIENCIA</b>			
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL DEL AZUAY	TÉCNICO ELECTORAL - 1 (CAPACITADOR)	2014-01-10	2014-02-28
HOSPITAL JOSÉ FÉLIX VALDIVIESO	BIOQUÍMICO FARMACÉUTICO-SERVIDOR PÚBLICO 5	2012-04-01	2013-07-22
HOSPITAL JOSÉ FÉLIX VALDIVIESO	SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 4	2010-12-01	2012-03-31
FARMACIA SINAIFARM	AUXILIAR DE FARMACIA	2005-11-01	2010-01-11
FARMACIA HUAYNA-CÁPAC	PROPIETARIO DE FARMACIA	2002-06-28	2004-03-01
FARMACIA SAN FELIPE(AEROPUERTO)	PROPIETARIO DE FARMACIA	1997-12-29	2002-11-20
<b>5.- FORMACIÓN</b>			
DOCTOR EN BIOQUÍMICA Y FARMACIA	UNIVERSIDAD DE CUENCA		1997-04-16
BACHILLER EN CIENCIAS QUÍMICO BIOLÓGICAS	COLEGIO RAFAÉL BORJA		1990-07-20
<b>6.- OTROS MÉRITOS</b>			
PRESEA "CRISTÓBAL DELGADO BRAVO"			2004-11-26
ESCOLTA DE LA BANDERA DE CUENCA			1990-03-07
<b>7.- ACCIONES AFIRMATIVAS</b>			

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

0000003



# ESPACIO EN BLANCO



0000004



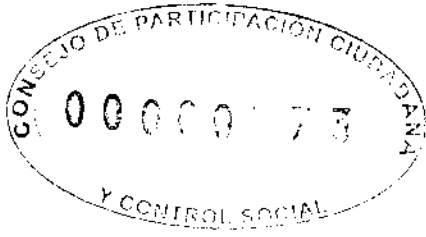
Consejo de Participación  
 Ciudadana y Control Social  
 Ecuador Mamallaktapak Runa Tantanakuymenta  
 Nawinchinamantapash Hatun Tantanakuy  
 Uurt Inuntrar,  
 Aents Kawen Takatmainia Iimla

## 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.**

<b>1. DATOS PERSONALES DE LA O EL POSTULANTE:</b>			
DIEGO CRISTÓBAL	UTRERAS	LARRIVA	
Nombres Materno	Apellido Paterno	Apellido	

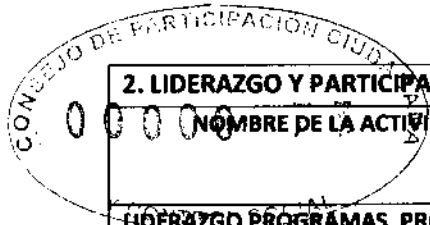

0000005



# ESPACIO EN BLANCO

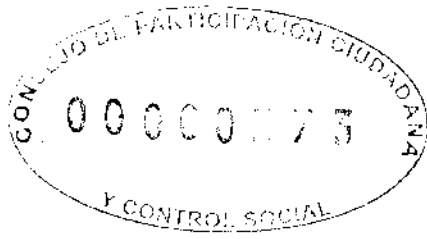


0000006



<b>2. LIDERAZGO Y PARTICIPACIÓN*</b>			
<b>NOMBRE DE LA ACTIVIDAD</b>	<b>FECHA</b>	<b>DURACIÓN (EN HORAS)</b>	<b>INSTITUCIÓN ORGANIZADORA</b>
<b>LIDERAZGO PROGRAMAS, PROYECTOS E INICIATIVAS SOCIALES</b> MONITOR DE GRUPO DE TEATRO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD CON EL LEMA "ARTE, INCLUSIÓN Y VIDA"	DESDE 03-09-2016	2 HORAS SEMANALES	"GRUPO DE TEATRO CANINO Y PARA PULGAS DIÓGENES"
<b>CONSECUCIÓN DE RECURSOS PARA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS SOCIALES</b>			
<b>DESEMPEÑO EN FUNCIONES DE RESPONSABILIDAD, DIRECCIÓN O GESTIÓN EN ORGANIZACIONES SOCIALES</b>			
<b>3. PARTICIPACIÓN*</b>			
<b>DENOMINACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN</b>	<b>FECHA</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>	
<b>PARTICIPACIÓN O ACTIVISMO</b>			
ACTOR EN GRUPO DE TEATRO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD CON EL LEMA "ARTE, INCLUSIÓN Y VIDA"	DESDE 03-09-2016	"GRUPO DE TEATRO CANINO Y PARA PULGAS DIÓGENES"	
<b>MIEMBRO ACTIVO DE ORGANIZACIONES SOCIALES</b>			

0000007



# ESPACIO EN BLANCO



0000008



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

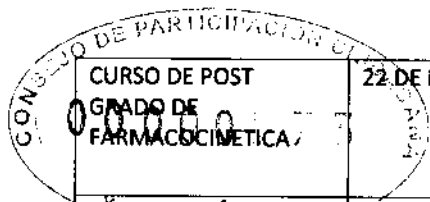
<b>4.- CAPACITACIÓN ESPECÍFICA RECIBIDA E IMPARTIDA*</b>			
<b>NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN</b>	<b>FECHA DEL EVENTO</b>	<b>DURACIÓN DE HORAS</b>	<b>INSTITUCIÓN QUE REALIZÓ EL EVENTO</b>
<b>CAPACITACIÓN RECIBIDA</b>			
TALLER FORTALECIMIENTO EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	01 DE AGOSTO DE 2012	24	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
EXCEL INTERMEDIO	04 DE DICIEMBRE DE 2010	35	SECAP
EXCEL Y POWER POINT	22 DE OCTUBRE DE 2010	45	SECAP
PROCESADOR DE CÁRNICOS	6 DE AGOSTO DE 2004	50	SECAP
PROCESADOR DE LÁCTEOS	6 DE AGOSTO DE 2004	50	SECAP
CURSO DE INGLÉS	18 DE ENERO DE 2005	240	WASHINGTON ENGLISH INSTITUTE
ADMINISTRACIÓN, CONTABILIDAD, MARKETING, VENTAS Y BANCA DEL PROGRAMA PRODEFARM	04 DE FEBRERO DE 2000	50	CORPORACIÓN FINANCIERA NACIONAL
GERENCIA EMPRESARIAL	19 DE FEBRERO DE 1998	40	FUNDACIÓN BANCO POPULAR
IV CONGRESO ECUATORIANO DE MICROBIOLOGÍA "DR. LUIS A. LEÓN" Y I SEMINARIO INTERNACIONAL DE ANTIMICROBIANOS	26 DE JULIO DE 1996	32	LA UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR LA FEDERACIÓN MÉDICA ECUATORIANA LA ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE MICROBIOLOGÍA LA SOCIEDAD ECUATORIANA DE MICROBIOLOGÍA
VI CONGRESO ECUATORIANO DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA I CURSO INTERNACIONAL DE TÉ	19 DE ENERO DE 1996	32	LA SOCIEDAD ECUATORIANA DE ALERGOLOGÍA, INMUNOLOGÍA Y CIENCIAS AFINES LA FACULTAD DE CIENCIAS



# ESPACIO EN BLANCO



0000009



CURSO DE POST GRADO DE FARMACOCINETICA	22 DE DICIEMBRE DE 1995	40	LA UNIVERSIDAD DE CUENCA Y LA FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS
CAPACITACIÓN IMPARTIDA			

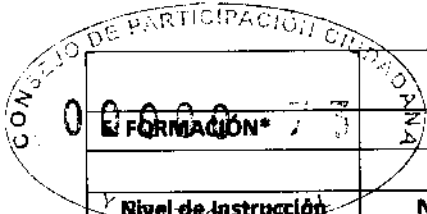
**5. EXPERIENCIA LABORAL Y/O PROFESIONAL EN EL ÁMBITO PÚBLICO O PRIVADO\***

EMPRESA, INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN	CARGO	FECHA (DESDE / HASTA)	ACTIVIDADES PRINCIPALES
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL	TÉCNICO ELECTORAL-1(CAPACITADOR	2014-01-10/2014-02-28	ENSEÑAR A LA CIUDADANÍA EL PROCEDIMIENTO DEL VOTO ELECTRÓNICO
HOSPITAL JOSÉ FÉLIX VALDIVIESO	BIOQUÍMICO FARMACEÚTICO	2012-04-01/2013-07-22	REVISAR LA CORRECTA DISPENSACIÓN DE MEDICINAS, MONITOREO DE STOCKS DE MEDICAMENTOS. REVISAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS MÉDICOS
HOSPITAL JOSÉ FÉLIX VALDIVIESO	SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 4	2010-12-01/2012-03-31	ATENCIÓN EN MOSTRADOR DE FARMACIA A PACIENTES
FARMACIA SINAIFARM	AUXILIAR DE FARMACIA	2005-11-01/2010-01-11	ATENCIÓN EN MOSTRADOR DE FARMACIA A PACIENTES
FARMACIA HUAYNA-CÁPAC	PROPIETARIO DE FARMACIA	28-06-2002/01-03-2004	ATENCIÓN EN MOSTRADOR DE FARMACIA A PACIENTES. ADMINISTRACIÓN DE LA FARMACIA
FARMACIA SAN FELIPE(AEROPUERTO)	PROPIETARIO DE FARMACIA	29-12-1997/20-11-2002	ATENCIÓN EN MOSTRADOR DE FARMACIA A PACIENTES.



# ESPACIO EN BLANCO

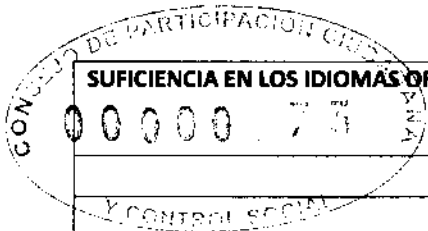
0000011



			ADMINISTRACIÓN DE LA FARMACIA
<b>FORMACIÓN*</b>			
<b>Nivel de Instrucción</b>	<b>Nombre de la Institución Educativa</b>	<b>Especialización</b>	<b>Título Obtenido</b>
Educación General Básica			
Bachillerato General Unificado	COLEGIO RAFAÉL BORJA	QUÍMICO-BIÓLOGO	BACHILLER EN CIENCIAS
Título de técnico o tecnólogo superior			
Título de Tercer Nivel	UNIVERSIDAD DE CUENCA		DOCTOR EN BIOQUÍMICA Y FARMACIA
Título de Tercer Nivel en materias relacionadas			
Títulos de Cuarto Nivel			
<b>7. OTROS MÉRITOS*</b>			
<b>MÉRITOS</b>	<b>EMPRESA, INSTITUCIÓN, ORGANIZACIÓN DE LA PUBLICACIÓN O DE OBTENCIÓN DE CERTIFICACIÓN DE SUFICIENCIA DEL IDIOMA</b>	<b>FECHA DE PUBLICACIÓN O DE OBTENCIÓN DE CERTIFICACIÓN DE SUFICIENCIA DEL IDIOMA</b>	
<b>LIBROS PUBLICADOS COMO AUTORA O AUTOR</b>			
<b>LIBROS PUBLICADOS COMO COAUTORA CO AUTOR</b>			
<b>INVESTIGACIONES, ENSAYOS, ARTÍCULOS O FOLLETOS PUBLICADOS</b>			

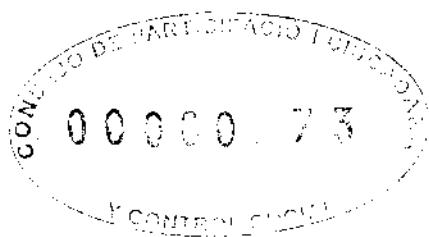


**ESPACIO  
EN  
BLANCO**



<b>SUFICIENCIA EN LOS IDIOMAS OFICIALES DE RELACIÓN INTERCULTURAL: kichwa y shuar</b>		
<b>ACADÉMICOS, CULTURALES Y DEPORTIVOS Y SOCIALES **</b>		
<b>ESCOLTA DE LA BANDERA DE CUENCA</b>	<b>COLEGIO RAFAÉL BORJA</b>	<b>07-03-1990</b>
<b>PRESEA "CRISTÓBAL DELGADO BRAVO"</b>	<b>COLEGIO DE QUÍMICOS FARMACEÚTICOS Y BIOQUÍMICOS FARMACEÚTICOS DEL AZUAY</b>	<b>26-11-2004</b>
<p>*En todos los casos, agregar celdas, si es necesario</p> <p>** 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.</p>		
<b>FIRMA DEL POSTULANTE</b>		

0000014



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**



0000015





CONSEJO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTROS CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO

CEDULA No. 010190299-7

Y CON

ESTADO CIVIL Soltero

INSTRUCCIÓN SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN DR. EN QUÍMICA Y FARM.

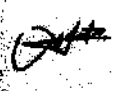

V4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE UTRERAS F. HECTOR GUILLERMO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE LARRIVA APRA EUFEMIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN SANTA ELIENA 2011-02-00

FECHA DE EXPIRACIÓN 2021-12-30

DOY FE: Que la copia que antecede en 02 fojas es igual al original que se me presentó para su constatación. Cuenca, a 26 ENE 2017


*Dra. Doris Cabrera Rojas*  
Notaria Septima de Cuenca

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SECRETARÍA DE ADOLESCENCIA

Elecciones 23 de Febrero del 2014  
010190299-7 035 - 0218

HIPERDIA LARRIVA DIEGO CRISTOBAL  
AZUAY CUENCA  
SAN ELAS  
DUPLICADO USD: 8  
DELEGACIÓN PROVINCIAL DE AZUAY - 00022  
3751079 13/06/2014 9:50:37 (IMP. 100% PA)


DRA. DORIS CABRERA ROJAS  
NOTARIA SEPTIMA  
CUENCA ECUADOR



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES  
CARNÉ DE DISCAPACIDAD

CONADIS

UTRERAS LARRIVA  
DIEGO CRISTOBAL  
C.I. No.: 0101902997  
CARNÉ No.: 01.24282  
DISCAPACIDAD: FÍSICA  
PORCENTAJE: 31%



*J. Utreras Larriva*  
FIRMA O HUELLA DIGITAL

EL PORTADOR DEL PRESENTE CARNÉ TIENE ACCESO A LOS DERECHOS CONSAGRADOS EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, CONVENCIÓN SOBRE DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU PROTOCOLO FACULTATIVO Y BENEFICIOS DETERMINADOS EN LA LEY SOBRE DISCAPACIDADES.

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:  
AZUAY/CUENCA/SUCRE  
AV. 10 DE AGOSTO 4. 140 Y AGUSTIN CUEVA/2455144

PROVINCIA DE CARNETIZACIÓN:  
AZUAY/ 21/11/2012

*J. Utreras Larriva*  
FIRMA AUTORIZADA 08 N. 0325402

0000016



# ESPACIO EN BLANCO

0000017



Fundada en 1667

La República del Ecuador y en su nombre y por autoridad de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad de Cuenca,

confiere a **Diego Cristóbal Alvarado Sarriva** el título de

# DOCTOR EN BIOQUIMICA Y FARMACIA

por haber cumplido con todos los requisitos legales y reglamentarios,

DOY FE: Que la copia que antecede en ... fojas es igual al original que se me presentó para su constatación.

Cuenca, a 20 ENE 2017

*Dra. Doris Cabrera Rojas*  
Notaria Septima de Cuenca

EL DECANO,

DRA. DORIS CABRERA ROJAS  
NOTARIA  
Cuenca, el 16 de abril  
CIENEA-ECUADOR

de 1997

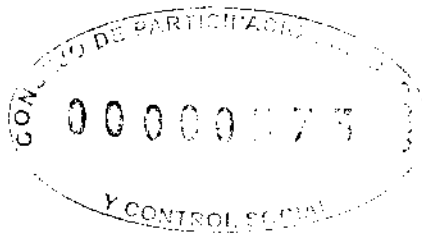
REFRENDADO N°

Cuenca, a de de 199

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD,

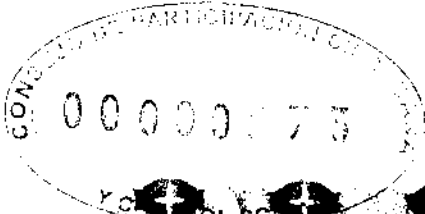
EL SECRETARIO GENERAL

00000

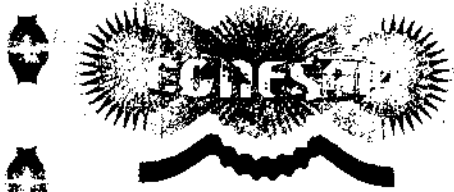


**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000019



1007-04-497407



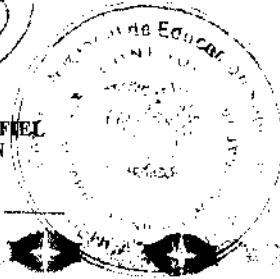
# CERTIFICADO DE REGISTRO DE TÍTULO O GRADO ACADÉMICO

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

En Quito, a los 22 días del mes de Abril del año 2004, en el Consejo Nacional de Educación Superior - CONESUP, se registró el título de DOCTOR EN BIOQUIMICA Y FARMACIA correspondiente al TERCER NIVEL, perteneciente a UTRERAS LARRIVA DIEGO CRISTOBAL portador(a) del documento de identificación Nro. 0101902997, otorgado por UNIVERSIDAD DE CUENCA.

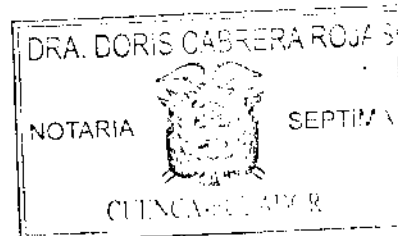
Quito, Martes 15 de Abril de 2008

ANDREA CATALINA CARDOSO PEÑAÑEL  
CERTIFICACION-LEGALIZACION



DOY FE: Que la copia que antecede en cuatro fojas es igual al original que se me presentó para su constatación.  
Cuenca, a 26 ENE 2011.

Dra. Doris Cabrera Rojas  
Notaria Septima de Cuenca

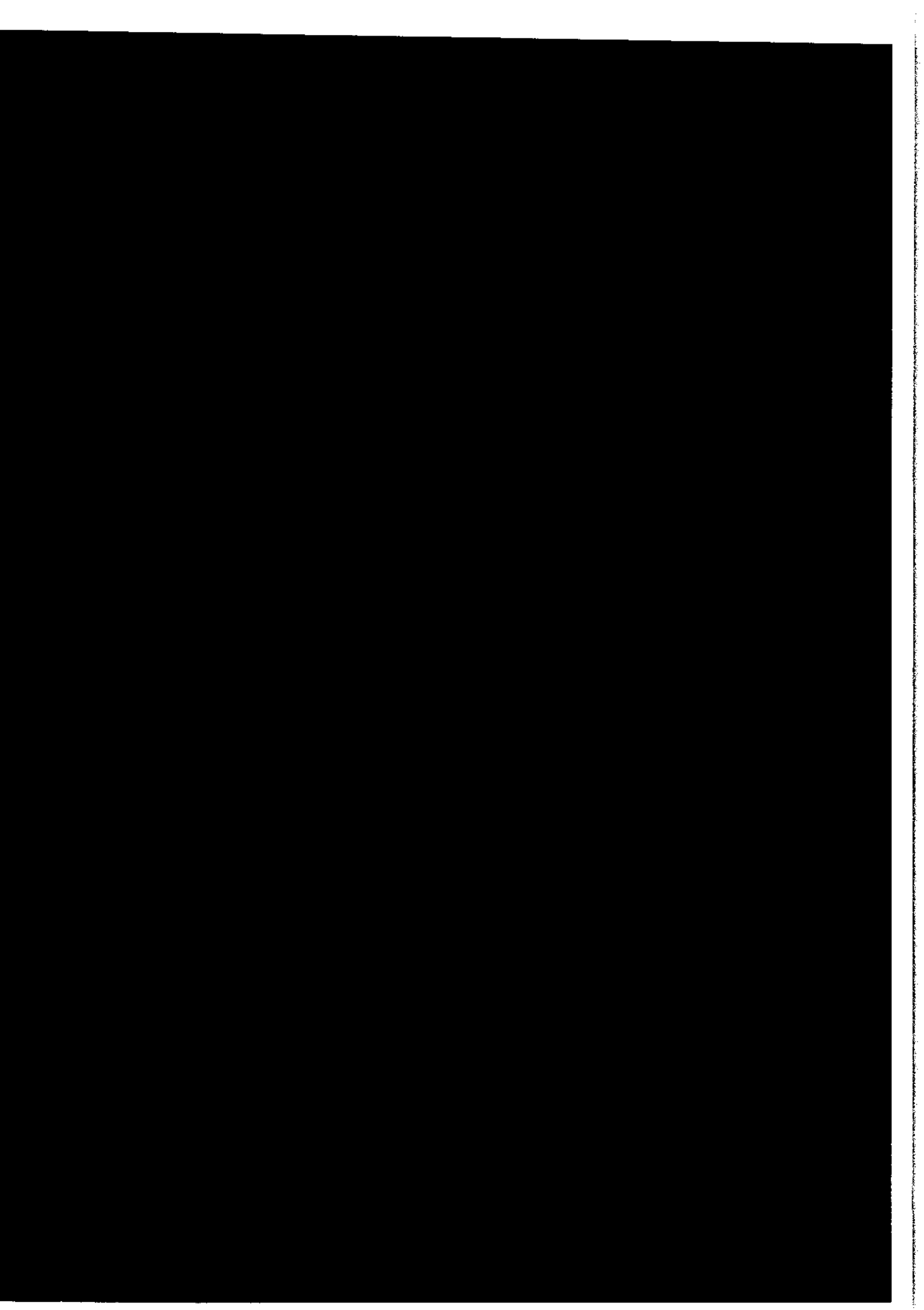


00000075

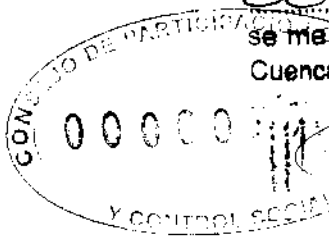


**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

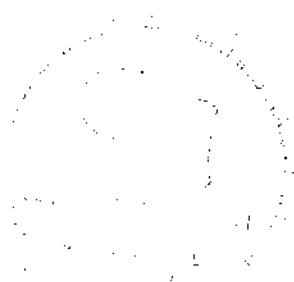
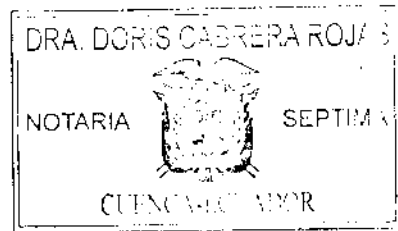
000001



DOY FE: Que la copia que antecede en  
..... fojas es igual al original que  
se me presentó para su constatación.  
Cuenca, a ..... 26 ENE 2017 .....

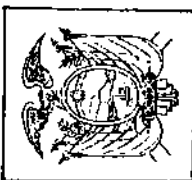


*Dra. Doris Cabrera Rojas*  
Notaria Septima de Cuenca



0000022



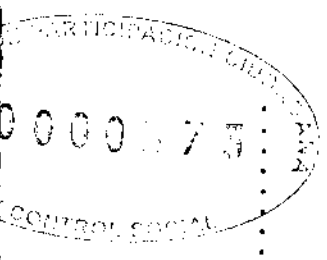


REPUBLICA DEL ECUADOR  
 MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA

EL COLEGIO ..... PARTICULAR ..... RAFAEL ..... BURJA

CONFIERE A

DOY FE: Que la copia que antecede en ..... fojas es igual al original que se me presentó para su constatación. Cuenca, a ..... **26** ..... **ENE** ..... **2017** .....



EL TITULO DE

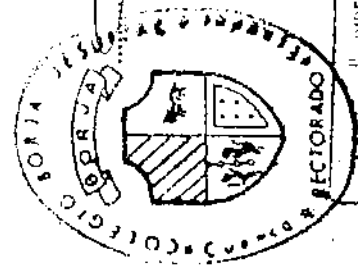
BACHILLER EN .....  
 ESPECIALIZACION .....  
 QUIMICO - BIOLÓGICAS

*Dra. Doris Cabrera Rojas*  
 Notaria Septima de Cuenca

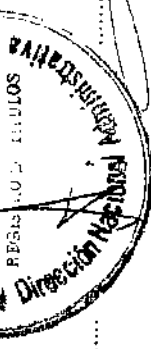
por haber aprobado los estudios reglamentarios de educación media, con la calificación de ..... **A.P. BUENA Y NUEVA** ..... equivalente a **BOBRESALIENTE** .....

Dado y firmado en .....

el 20 de ..... de 1990.



RECTOR



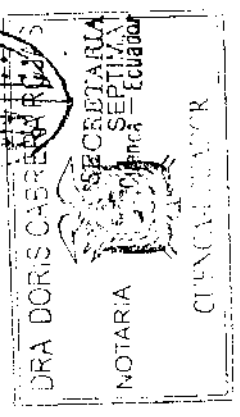
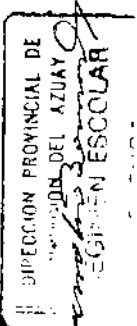
SECRETARIO

MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA

Sección Refrendación y Registro de Títulos

Ref. con el Nº ..... **52606** ..... Pág. **3/81**

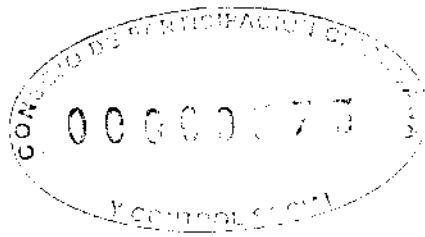
Quito, a **03** de ..... de 1990.



*[Signature]*

JEFE

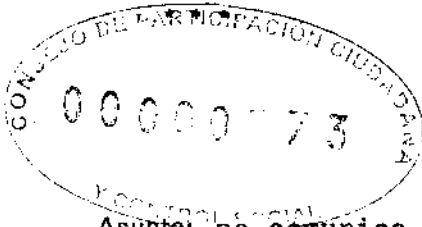
000000



# ESPACIO EN BLANCO



0000025



Oficio N°

Cuenca, Marzo 7 de 1990

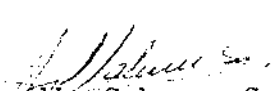
Asunto: ~~se~~ comunica designación de Escolta del Colegio

Señor  
Diego Utreras Larriva  
ESCOLTA DE LA BANDERA DE CUENCA  
Ciudad

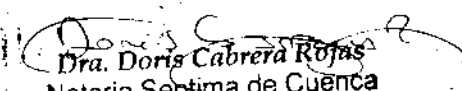
Señor Estudiante:

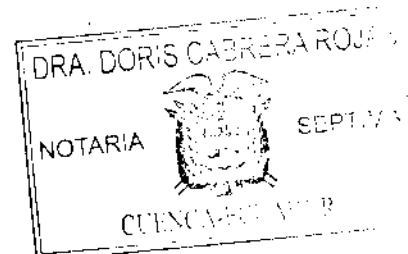
El H. Consejo Directivo del Plantel, luego de estudiar los puntajes y conducta de los alumnos de Sexto Curso, resolvió otorgar le la distinción de Escolta de la Bandera de Cuenca; al comunicarle oficialmente, quiero expresarle mi felicitación y la del H. Consejo Directivo e indicarle que el Acto Oficial se realizará el próximo día 12 de Marzo, a partir de las 09:00 Horas en el coliseo del establecimiento. - Acto al cual invitamos a su distinguida familia.

Atentamente,

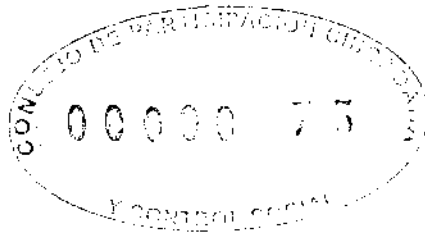
  
Dr. Claudio Cabrera C.  
VICERRECTOR DEL PLANTEL

DOY FE: Que la copia que antecede en  
..... fojas es igual al original que  
se me presentó para su constatación.  
Cuenca, a ..... 26 ENE 2017 .....

  
Dra. Doris Cabrera Rojas  
Notaria Séptima de Cuenca



0000026



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

000027



Ministerio de Salud Pública  
 Dirección Provincial de Salud del Azuay  
 PROCESO GOBERNANZA EN SALUD - MEDICAMENTO E INSUMOS ESTRATÉGICOS

Cuenca, 1 de Agosto del 2012.

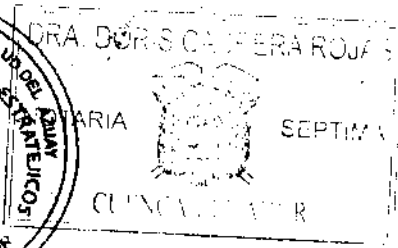
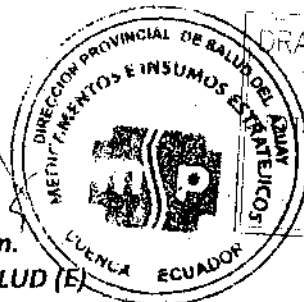
## CERTIFICADO

El Proceso de Gobernanza en Salud - Subproceso de Medicamentos e Insumos Estratégicos de la Dirección Provincial de Salud del Azuay certifica y agradece la participación de **Dr. Diego Utreras**, durante el "Taller Fortalecimiento en los procesos de Gestión de Suministro de Medicamentos - Sistema de Distribución de Dosis Unitaria y aplicación de un sistema único con los programas del MSP" que se llevó a cabo del Lunes 30 de Julio al Miércoles 1 de Agosto del 2012, en el Auditorio del Área de Salud # 3 Tomebamba.

Con una duración de 24 horas

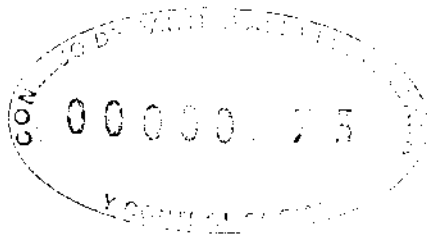
Atentamente.

Dr. Geovanni Gaón.  
 C. GOBERNANZA EN SALUD (E)



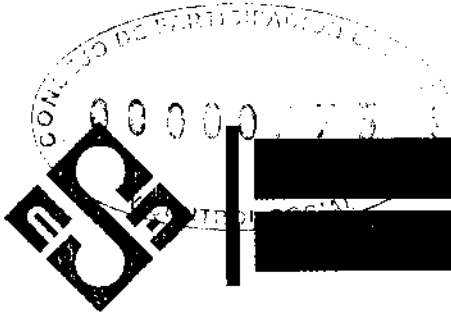
DOY FE: Que la copia que antecede en  
 .....fojas es igual al original que  
 se me presentó para su constatación.  
 Cuenca, a .....26 ENE 2017.....

Dra. Doris Cabrera Rojas  
 Notaria Septima de Cuenca



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000029



**SECAP**

**LA REPÚBLICA DEL ECUADOR**

**EL SERVICIO ECUATORIANO DE CAPACITACIÓN PROFESIONAL**

**SECAP**

**CERTIFICA**

Que **EL DR. DIEGO CRISTOBAL UTRERAS LARRIVA**

**CEDULA DE IDENTIDAD No. 010190299-7**  
Habiendo cumplido con los requisitos estipulados en los  
Reglamentos correspondientes, **APROBÓ** el curso de:

**EXCEL INTERMEDIO**

En el modo / Modalidad de:

Realizado en: **CAPACITACIÓN**  
**CUENCA**  
Con la duración de: **TREINTA HORAS**



Contenido:

- TRABAJOS CON LISTAS
- APLICACIÓN DE FORMATOS CONDICIONALES
- TRABAJO DE FÓRMULAS Y FUNCIONES
- INSERTAR OBJETOS

**DOY FE:** Que la copia que antecede en  
.....fojas es igual al original que  
se me presentó para su constatación.  
Cuenca, a ..... **26** .ENE. 2017.....

Dado y firmado en **CUENCA**

el **04**

*Dra. Doris Cabrera Rojas*  
**Notaria Septima de Cuenca**

*[Signature]*  
**COORDINADOR DEL CENTRO DE FORMACIÓN**

*[Signature]*  
**FORMADOR**

**SECCION TÉCNICA DE ASESORIA**  
**SECAP**  
**CUENCA - ECUADOR**

0000030



0433055 **A**

### CERTIFICACIÓN Y REGISTRO

CENTRO DE CSEIC

CERTIFICADO No. 3227 CÓDIGO CURSO 349

LIBRO No. 2000-1 FOLIONo. 349



*[Signature]*  
SECRETARIA

0000031





**SECAP**

**LA REPÚBLICA DEL ECUADOR**

**EL SERVICIO ECUATORIANO DE CAPACITACIÓN PROFESIONAL**

**SECAP**

**CERTIFICA**

Que **EL DR. DIEGO CRISTOBAL UTRERAS LARRIVA**

**CEDULA DE IDENTIDAD No. 010190299-7**  
Habiendo cumplido con los requisitos estipulados en los Reglamentos correspondientes, **APROBÓ** el curso de:

**EXCEL Y POWER POINT**

En el modo / Modalidad de:

**CAPACITACIÓN**

Realizado en:

**CUENCA**

Con la duración de:

**CUARENTA Y CINCO HORAS RELOJ**

Contenido:

- MICROSOFT EXCEL
- MICROSOFT POWER POINT

**BOY FE:** Que la copia que antecede en                      fojas es igual al original que se me presentó para su constatación. Cuenca, a **26 ENE 2017**

*Dra. Doris Cabrera Rojas*  
Notaria Septima de Cuenca

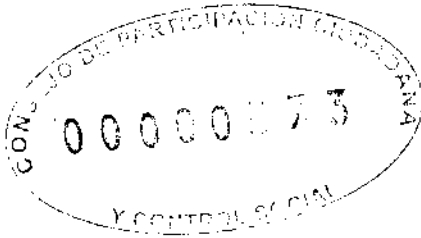
Dado y firmado en, CUENCA el 22 de OCT. del 2010

*Alejandro Gómez S.*  
**Econ. Alejandro Gómez S.**  
**DIRECTOR O COORDINADOR DEL CENTRO DE FORMACIÓN**



*Adrián López*  
**FORMADOR**

0000032



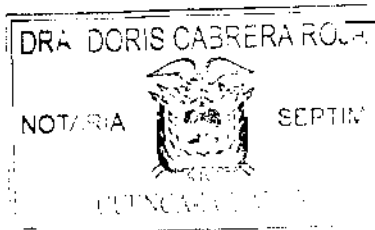
0432564 **A**

**CERTIFICACIÓN Y REGISTRO**

CENTRO DE CEPIC

CERTIFICADO No. 2814 CÓDIGO CURSO 227

LIBRO No. 2010-1 FOLIO No. 227



*[Signature]*  
SECRETARIA

0000033



SECAP

# LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

EL SERVICIO ECUATORIANO DE CAPACITACIÓN PROFESIONAL

# SECAP

DOY FE: Que la copia que antecede en ..... fojas es igual al original que se me presentó para su constatación.

Cuenca, a ..... 26 ENE 2017 .....

## CERTIFICA

*Dra. Doris Cabrera Rojas*  
Dra. Doris Cabrera Rojas  
Notaria Septima de Cuenca

Que EL DR. DIEGO CRISTÓBAL UTRERAS LARRIVA

Habiendo cumplido con los requisitos estipulados en los Reglamentos correspondientes, APROBO el curso de:

**PROCESADOR DE CARNICOS**

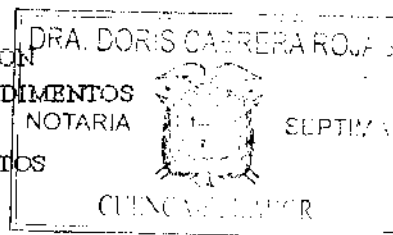
En el Modo / Modalidad de: CAPACITACION

Realizado en CUENCA

con la duración de CINCUENTA HORAS PEDAGOGICAS

Contenido:

- METODOS DE CONSERVACION
- ADITIVOS, ESPECIAS Y CONDIMENTOS
- ENVOLTURAS
- ELABORACIÓN DE PRODUCTOS



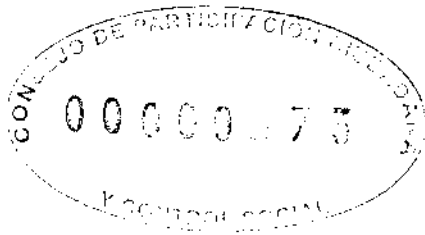
Dado y Firmado en, CUENCA el 6 de AGOSTO del 2004

*Dr. Francisco Esteban Molina*  
Dr. Francisco Esteban Molina  
DIRECTOR O COORDINADOR DEL  
CENTRO DE FORMACIÓN



*Diego Utreras Larriva*  
Diego Utreras Larriva  
FORMADOR

0000034

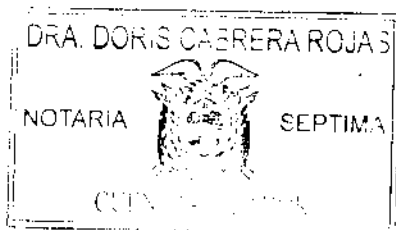


Nº 0179898

**CERTIFICACIÓN Y REGISTRO**

CENTRO DE CEFIC  
CERTIFICADO Nº. 2166 CÓDIGO CURSO 172  
LIBRO Nº. 2004-1 FOLIO Nº. 172

SECRETARIA



0000035



SECAP

# LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

EL SERVICIO ECUATORIANO DE CAPACITACIÓN PROFESIONAL

# SECAP

COY FE: Que la copia que antecede en  
..... fojas es igual al original que  
se me presentó para su constatación  
Cuenca, a ..... 26 ENE 2017

## CERTIFICA

*Dra. Doris Cabrera Rojas*  
Notaria Septima de Cuenca

Que EL DR. DIEGO CRISTOBAL UTRERAS LARRIVA

Habiendo cumplido con los requisitos estipulados en los  
Reglamentos correspondientes, **APROBO** el curso de:

**PROCESADOR DE LACTEOS**

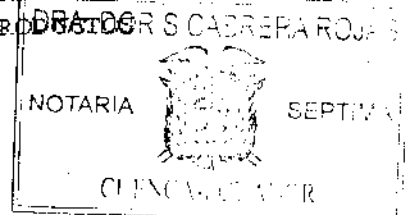
En el Modo / Modalidad de: CAPACITACION

Realizado en CUENCA

con la duración de CINCUENTA HORAS PEDAGOGICAS

Contenido: 

- CONTROL DE CALIDAD DE LA LECHE
- ELABORACION DE PRODUCTOS



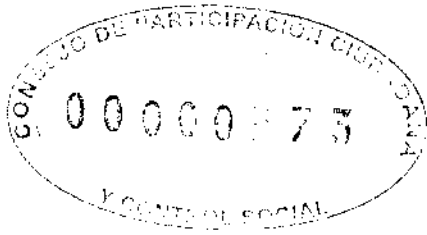
Dado y Firmado en, CUENCA el 6 de AGOSTO del 2004

*Diego Utreras Melnik*  
DR. Diego Utreras Melnik  
DIRECTOR O COORDINADOR DEL  
CENTRO DE FORMACIÓN



*Diego Utreras Melnik*  
DR. Diego Utreras Melnik  
FORMADOR

0000036



Nº 0179886 **A**

### CERTIFICACIÓN Y REGISTRO

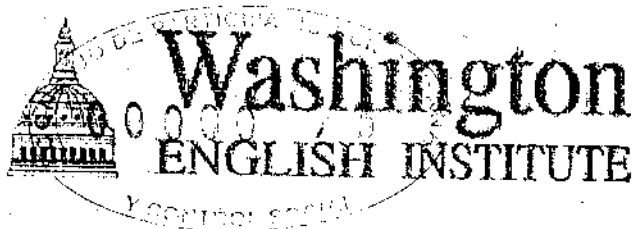
CENTRO DE CEFIC  
CERTIFICADO Nº. 2146 CÓDIGO CURSO 171  
LIBRO Nº. 2004-1 FOLIO Nº. 171

SECRETARIA



\_\_\_\_\_  
TORIS CABREPA RUIZ  
SEPTIM.  
CUENCA-ECUADOR

0000037



DOY FE: Que la copia que antecede en  
.....*tres*.....fojas es igual al original que  
se me presentó para su constatación.  
Cuenca, a .....26 ENE 2017.....

*Dra. Doris Cabrera Rojas*  
Notaria Septima de Cuenca

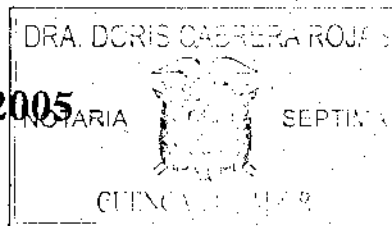
# CERTIFIES

That **DIEGO UTRERAS** has

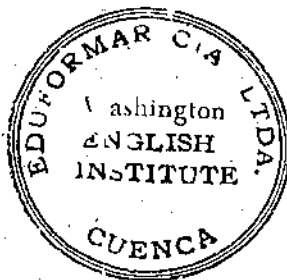
Successfully completed a  
240hours program

This certificate is awarded at  
Washington English Institute

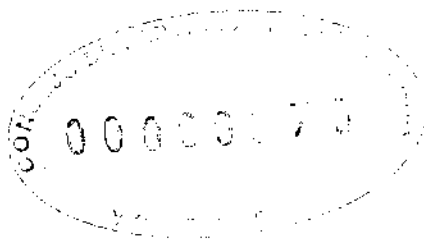
Cuenca, January 18<sup>th</sup> 2005



*M. Carmen Duran*  
ACADEMIC DIRECTOR



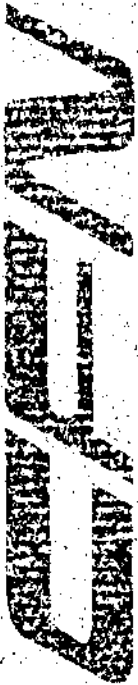
*[Signature]*  
GENERAL DIRECTOR



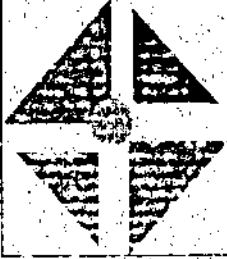
**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

000039





Corporación Financiera Nacional.  
Eficiencia y Solidez para el Desarrollo



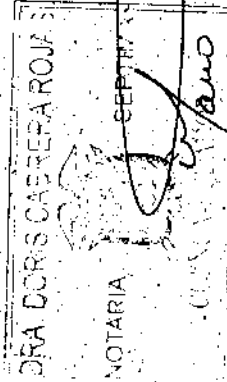
CFN CORPORACIÓN FINANCIERA NACIONAL  
**CENTRO DE APOYO  
EMPRESARIAL**

Confiere el presente certificado a

**DIEGO UTRERAS  
FARMACIA AEROPUERTO**

Por su valiosa participación en los módulos de Administración,  
Contabilidad, Marketing, Ventas y Banca del Programa  
PRODEFARM que se desarrolló desde el día 14 de junio  
al 15 de octubre de 1999, con una duración de 50 horas.

Cuenca, 04 de febrero del 2000



*Mayo Balanzategui*

Mayo Balanzategui, MBA.

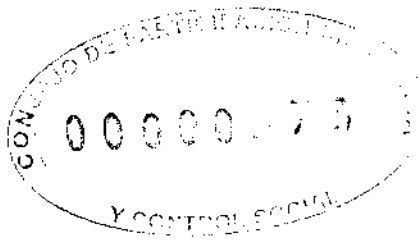
GERENTE MERCADERO Y DESARROLLO

Eng. Enrique Toral A.

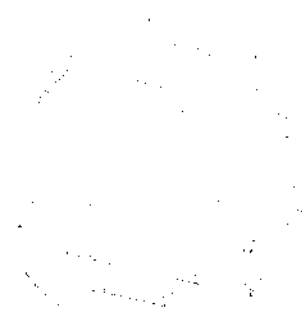
GERENTE REGIONAL OFICINA CUENCA

DOY FE: Que la copia que antecede es  
..... fojas es igual al original que  
se me presentó para su constatación.  
Cuenca, a 26 ENE 2017

*Doris Cabrera Rojas*  
Dra. Doris Cabrera Rojas  
Notaria Septima de Cuenca



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**



0000041



Grupo Financiero Popular

Formación Empresarial

Confiere el presente  
**Certificado**

a Diego Utreras Larriva

por haber participado en el Programa:

Gerencia Empresarial

con una duración de: 40 horas

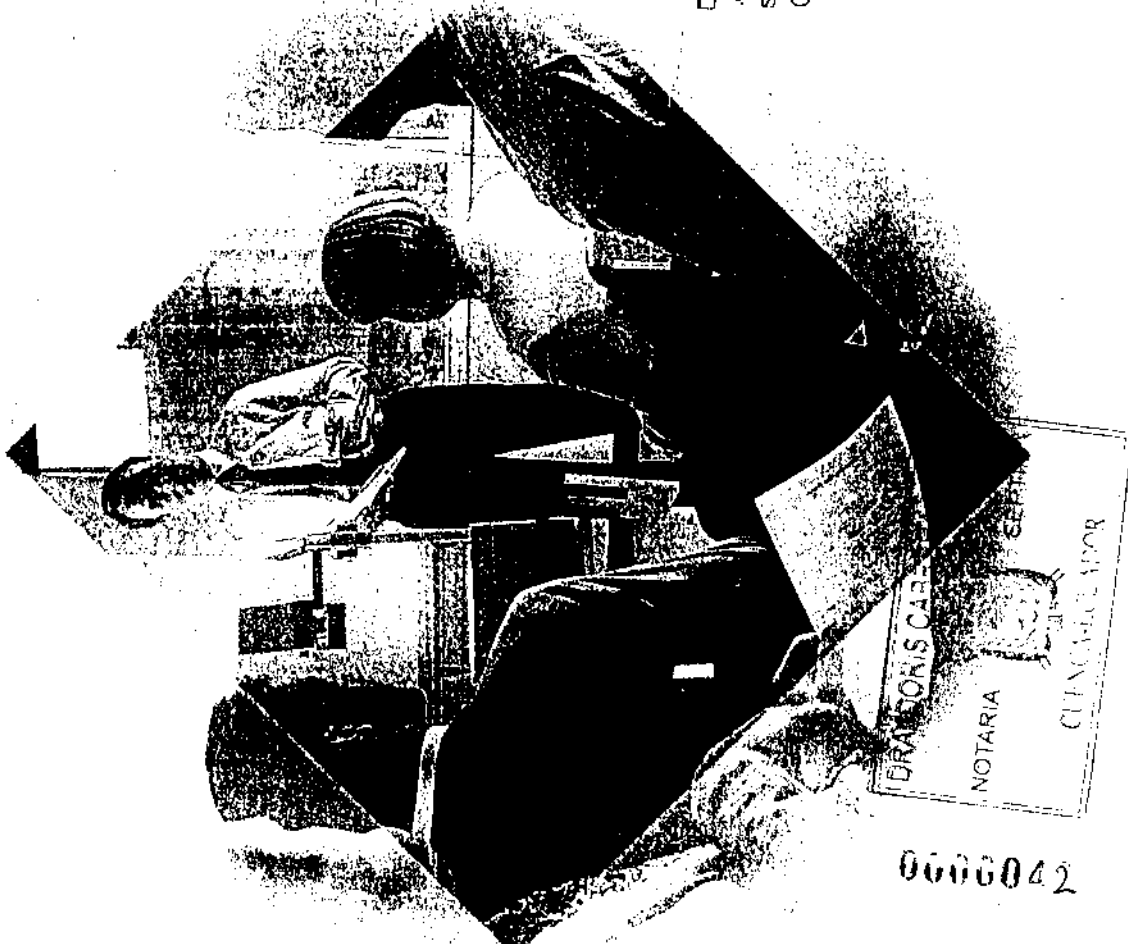
Cuenca a 19 de febrero de 1998

DOY FE: Que la copia que antecede en  
..... fojas es igual al original que  
se me presentó para su constatación.  
Cuenca, a 26 de FEBRERO de 2017

*Doris Cabrera Rojas*  
Dña. Doris Cabrera Rojas  
Notaria Septima de Cuenca

*A. Oros*  
Presidente Ejecutivo  
Fundación Banco Popular

*Jana Rivera J*  
Formación Empresarial  
Fundación Banco Popular



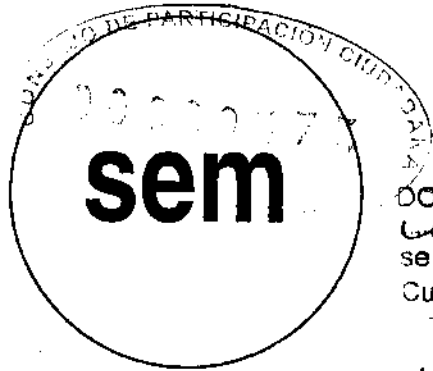
0000042



# ESPACIO EN BLANCO



0000043



DOY FE: Que la copia que antecede en  
..... fojas es igual al original que  
se me presentó para su constatación.  
Cuenca, a **26 ENE 2017**.....

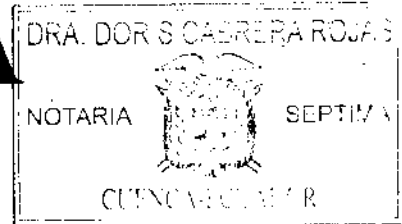
*Dra. Doris Cabrera Rojas*  
Notaria Septima de Cuenca



**LA UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR  
LA FEDERACION MEDICA ECUATORIANA  
LA ASOCIACION LATINOAMERICANA DE MICROBIOLOGIA  
LA SOCIEDAD ECUATORIANA DE MICROBIOLOGIA**

Confieren el presente

**DIPLOMA**



a

.....  
**DIEGO UTRERAS**  
.....

*Por su participación en el IV Congreso Ecuatoriano  
de Microbiología "Dr. Luis A. León" y I Seminario  
Internacional de Antimicrobianos, en calidad de:*

.....  
**ASISTENTE**  
.....

**DURACION: 36 horas**

**Quito, 26 de Julio de 1996**

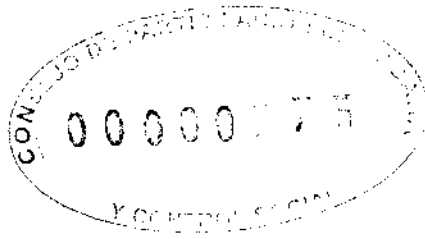
**Dr. Tiberio Jurado C.**  
Rector de la Universidad  
Central del Ecuador

**Dr. Edgar Montalvo M.**  
Presidente de la Federación  
Médica Ecuatoriana

**Dr. Carlos Sánchez**  
Vicepresidente de la ALAM

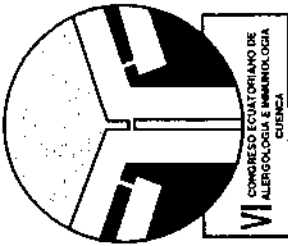
**Dr. Ramiro Salazar I.**  
Presidente de la SEM

0000044



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

000045



LA SOCIEDAD ECUATORIANA DE ALERGOLOGIA, INMUNOLOGIA Y CIENCIAS AFINES  
LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA  
Y EL COLEGIO DE MEDICOS DEL AZUAY

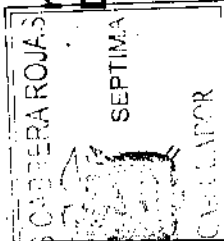
CONFIEREN EL PRESENTE

**DIPLOMA**

A SR. DIEGO UTRERAS

Por haber intervenido en calidad de PARTICIPANTE  
en el VI CONGRESO ECUATORIANO DE ALERGOLOGIA E INMUNOLOGIA  
I CURSO INTERNACIONAL DE TECNICAS EN INMUNODIAGNOSTICO

realizado en Cuenca los días 16, 17, 18, 19 de Enero de 1996  
Duración: 32 horas



*Rubén D. Solíz C.*  
Dr. Rubén D. Solíz C.  
DECANO DE LA FACULTAD DE  
CC. MM. DE LA UNIVERSIDAD  
ESTATAL DE CUENCA

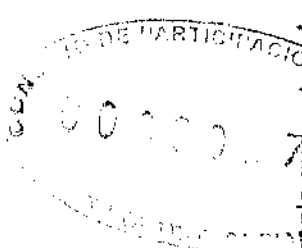
*Carlos Darquea L.*  
Dr. Carlos Darquea L.  
DECANO DE LA FACULTAD DE  
CC. MM. DE LA UNIVERSIDAD  
ESTATAL DE CUENCA

*José Tobar C.*  
Dr. José Tobar C.  
PRESIDENTE DE SEALCA Y  
DEL VI CONGRESO

*Hernán Hermida C.*  
Dr. Hernán Hermida C.  
PRESIDENTE DEL COLEGIO DE MEDICOS  
DEL AZUAY

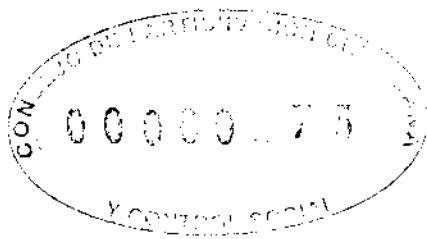
*Pedro Goyonel S.*  
Dr. Pedro Goyonel S.  
SECRETARIO DE LA FACULTAD DE  
CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIV. DE CUENCA

*H. Urgilés M.*  
Dr. Hernán Urgilés M.  
SECRETARIO DEL CONGRESO



DOY FE: Que la copia que antecede en  
hojas es igual al original que  
se me presentó para su constatación.  
Cuenca, a 26 de Enero de 1996

*Doris Cabrera Rojas*  
Dra. Doris Cabrera Rojas  
Notaria Septima de Cuenca

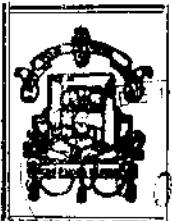


**ESPACIO  
EN  
BLANCO**



0000047





# LA UNIVERSIDAD DE CUENCA

Fundada en 1867

## Y LA FACULTAD DE CIENCIAS QUIMICAS

Conceden a

**DIEGO UTRERAS LARRIVA**

el presente

### Certificado

Por haber asistido al CURSO DE POST-GRADO DE FARMACOCINETICA, realizado en la Facultad de Ciencias Químicas, del 11 al 22 de diciembre de 1995, con una duración de 40 horas.

Cuenca, enero de 1996.



Dr. Gustavo Vega-Delgado,  
Rector.

Dr. Luis Tonón Peña,  
Decano

Dra. Graciela Chérrez Verdugo,  
Directora de la Escuela de  
Bioquímica y Farmacia.

Dra. Doris Cabrera Rojas,  
NOTARIA  
Dr. Eduardo Fernández Sánchez,  
Instructor.

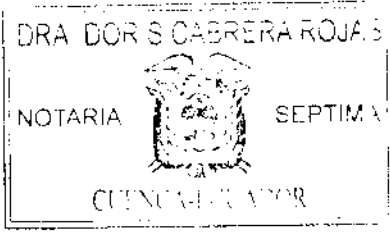
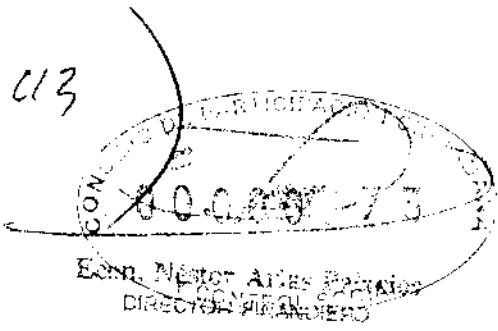
Juan Cuesta Robalino,  
Secretario.

DOY FE: Que la copia que antecede en  
... fojas es igual al original que  
se me presentó para su constatación.  
Cuenca, a 26 ENE 2017.

Dra. Doris Cabrera Rojas  
Notaria Septima de Cuenca

000043

113



0000040



El suscrito Director del Proyecto "Teatro Canino y para Pulgas Diógenes" para personas con discapacidad con el lema "Arte, Inclusión y Vida", deja constancia que el

**Doctor Diego Cristóbal Utreras Larriva**

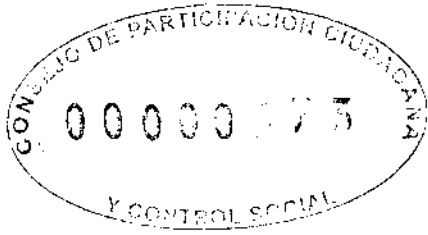
**C.I 0101902997**

Es actor y participante del proyecto a mi cargo, cumpliendo satisfactoriamente la participación del mismo los días sábado por la tarde.

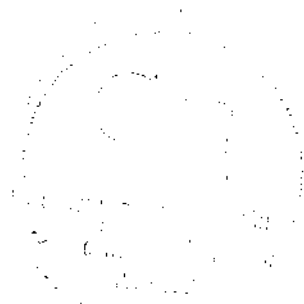
Cuenca, 25 de enero de 2017

Msc. Juan Diego Villacís  
**DIRECTOR DEL PROYECTO**  
**PSICÓLOGO DEL SIL**  
(Sistema de Inserción Laboral para Personas con Discapacidad)  
Telf. 4110257

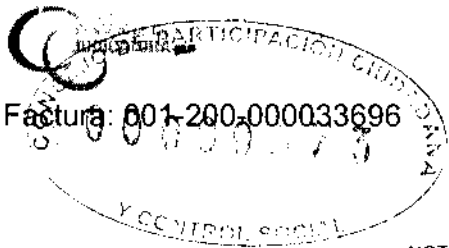
00000075



# ESPACIO EN BLANCO



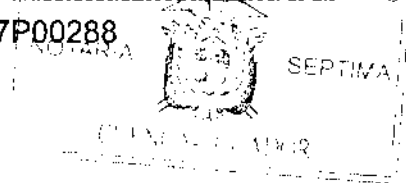
0000051



Factura: 001-200-000033696



20170101007P00288



NOTARIO(A) DORIS MARIA CABRERA ROJAS

NOTARÍA SÉPTIMA DEL CANTON CUENCA

EXTRACTO

Escritura N°:	20170101007P00288						
<b>ACTO O CONTRATO:</b>							
DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONA NATURAL							
FECHA DE OTORGAMIENTO:	26 DE ENERO DEL 2017, (14:45)						
<b>OTORGANTES</b>							
<b>OTORGADO POR</b>							
Persona	Nombres/Razón social	Tipo intervinete	Documento de identidad	No. Identificación	Nacionalidad	Calidad	Persona que le representa
Natural	UTRERAS LARRIVA DIEGO CRISTOBAL	POR SUS PROPIOS DERECHOS	CÉDULA	0101902997	ECUATORIANA	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		
AZUAY		CUENCA			HUAYNACAPAC		
<b>DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:</b>							
<b>OBJETO/OBSERVACIONES:</b>							
CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:	INDETERMINADA						

NOTARIO(A) DORIS MARIA CABRERA ROJAS

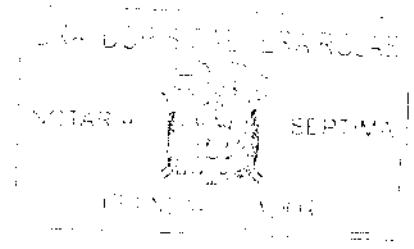
NOTARÍA SÉPTIMA DEL CANTÓN CUENCA

0000052



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**

0000053



**DECLARACION JURAMENTADA**

**OTORGADA POR: UTRERAS LARRIVA DIEGO CRISTOBAL**

**CUANTIA: INDETERMINADA**

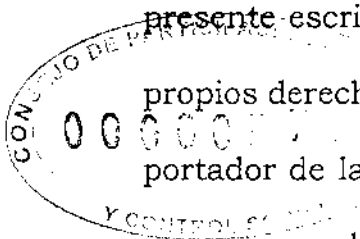
**SE ENTREGÓ: DOS COPIAS**

**DECLARACION JURAMENTADA:** En la ciudad de Cuenca, capital de la Provincia del Azuay, República del Ecuador, hoy a veinte y seis de enero del dos mil diecisiete, ante mi Doctora Doris Cabrera Rojas, Notaria Pública Séptima de Cuenca, comparecen libre y voluntariamente el señor **UTRERAS LARRIVA DIEGO CRISTOBAL** de Nacionalidad ecuatoriana, mayor de edad, de estado civil soltero, de Profesión doctor en Bioquímica y Farmacia, domiciliado en la ciudad de Cuenca provincia del Azuay y bien instruidos por mí la Notaria sobre el objeto y resultados de esta escritura pública, a la que procede de una manera libre y voluntaria, eleva a escritura pública el contenido de la minuta que me entrega, cuyo texto dice:

**SEÑORA NOTARIA:** 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

0000054



presente escritura pública de declaración bajo juramento, por sus

propios derechos el señor **UTRERAS LARRIVA DIEGO CRISTOBAL**

portador de la cédula de ciudadanía número cero, uno, cero, uno,

nueve, cero, dos, nueve, nueve, siete, de Nacionalidad ecuatoriana,

mayor de edad, de estado civil soltero, de Profesión doctor en

Bioquímica y Farmacia, domiciliado en la Avenida diez Agosto cuatro

ciento cuarenta y Agustín Cueva de la parroquia Sucre de esta

ciudad de Cuenca provincia del Azuay hábil para obligarse y

contratar. **SEGUNDA.- DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO.-**

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 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 declaro: **a.** 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; **b.** Cumplir con los

requisitos establecidos en el artículo 13 del Reglamento del

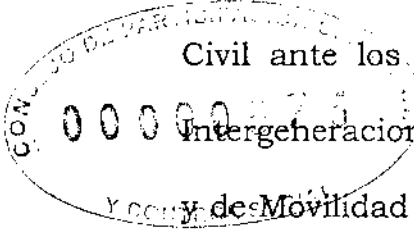
0000055



CONCURSO DE MÉRITOS PARA LA SELECCIÓN Y DESIGNACIÓN DE LAS Y LOS  
CONSEJEROS PRINCIPALES Y SUPLENTE 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;

**c.** Declaro bajo juramento ser sujeto destinatario de la política pública del Consejo Nacional para la Igualdad (Intergeneracional, de Pueblos y Nacionalidades, de Discapacidades o de Movilidad Humana), y pertenezco a (indicar el grupo al que pertenece, dependiendo de su caso: tipo de discapacidad; situación de movilidad; grupo intergeneracional; para pueblos y nacionalidades, a más de indicar si es afroecuatoriano, montubio o indígena, en el caso exclusivo de indígenas se debe especificar a cual pueblo o nacionalidad pertenece); **d.** 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; **e.** 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 de las y los

0000076



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

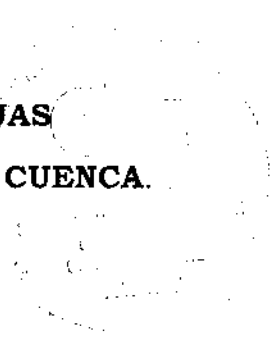
verdad, **TERCERA CUANTIA.**- la cuantía por su naturaleza es indeterminada. Usted señora Notaria dignese en insertar todas las cláusulas de rigor, para la perfecta validez de este documento. Atentamente, Doctor Nelson Montesinos, Abogado matrícula número tres mil quinientos cuarenta y uno del Colegio de Abogados del Azuay. Hasta aquí el contenido de la minuta, que queda elevada a escritura pública, la compareciente hace suya todas las estipulaciones constantes en la minuta que queda inserta la aprueba en todas sus partes y ratificándose en su contenido la deja elevada a escritura pública para que surta los fines legales consiguientes. Leído este instrumento íntegramente al compareciente por mí la Notaria se ratifican en su contenido y firman conmigo en unidad de acto, de todo lo cual Doy Fe.

*Utreras Larriva Diego Cristobal*

**UTRERAS LARRIVA DIEGO CRISTOBAL**  
CI: 0101902997

*Doris Cabrera Rojas*  
**DRA. DORIS CABRERA ROJAS**

**NOTARIA SÉPTIMA DEL CANTÓN CUENCA.**

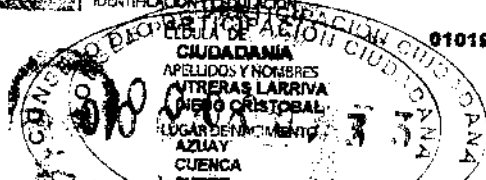


00000097

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y PROTECCIÓN

010190299-7



CIUDADANÍA

APELLIDOS Y NOMBRES

UTRERAS LARRIVA

DIEGO CRISTOBAL

LUGAR DE NACIMIENTO

AZUAY

CUENCA

SUCRE

FECHA DE NACIMIENTO: 1973-01-05

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

SEXO: M

ESTADO CIVIL: Soltero



INSTRUCCION  
SUPERIOR

PROFESION/OCCUPACION  
DR. BIQUIM. Y FARM.

V6443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EFUORE  
UTRERAS F HECTOR GUILLERMO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
LARRIVA AFRA EUFEMIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

SANTA ELENA

2011-12-30

FECHA DE EXPIRACION

2021-12-30

SEPTIEMBRE

*[Signature]*

*[Signature]*

CUENCA - CIUDAD



00000000

Escrituras de 30 Febrero del 2014

010190299-7-010-0010

DIEGO CRISTOBAL LARRIVA UTRERAS

AZUAY

CUENCA

SAN ELIAS

DUPLICADO USD. 8

DELEGACION PROVINCIAL DE AZUAY - 00022

3751073

13/06/2014 9:50:57

DOY FE: Que la copia que antecede en  
... fojas es igual al original que  
se me presentó para su constatación.

Cuenca, a 28 de Julio del 2014

*[Signature]*  
Dra. Doris Cabrera Rojas  
Notaria Septima de Cuenca

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES  
CARNÉ DE DISCAPACIDAD CONADIS

UTRERAS LARRIVA

DIEGO CRISTOBAL

C.I. No.: 0101902997

CARNÉ No.: 01.24282

DISCAPACIDAD: FISICA

PORCENTAJE: 31%



*[Signature]*

FIRMA O HUELLA DIGITAL

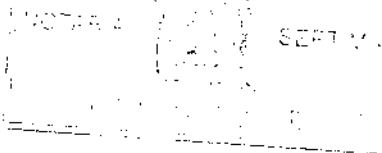
EL PORTADOR DEL PRESENTE CARNÉ TIENE ACCESO A LOS  
DERECHOS CONSAGRADOS EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA  
DEL ECUADOR, CONVENCIÓN SOBRE DERECHOS DE LAS  
PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU PROTOCOLO FACULTATIVO Y  
BENEFICIOS DETERMINADOS EN LA LEY SOBRE DISCAPACIDADES.

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:  
AZUAY/CUENCA/SUCRE  
AV. 10 DE AGOSTO 4. 140 Y AGUSTIN CUEVA/2455144

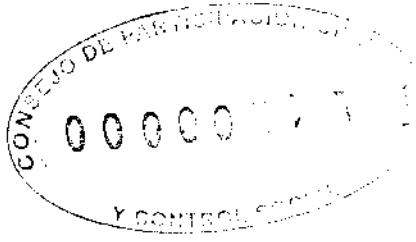
PROVINCIA DE CARNETIZACIÓN:  
AZUAY/ 21/11/2012

*[Signature]* 08

FIRMA AUTORIZADA



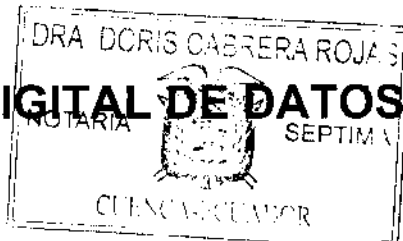
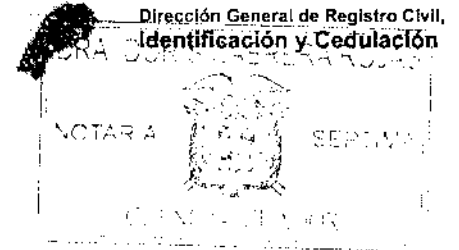
00000000



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**



0000059



## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 0101902997

Nombres del ciudadano: UTRERAS LARRIVA DIEGO CRISTOBAL

Condición del cedulado: CIUDADANO

Lugar de nacimiento: ECUADOR/AZUAY/CUENCA/SUCRE

Fecha de nacimiento: 5 DE ENERO DE 1973

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: DR.BIOQUIMICA-FARM.

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: -----

Fecha de Matrimonio: -----

Nombres del padre: UTRERAS F HECTOR GUILLERMO

Nombres de la madre: LARRIVA AFRA EUFEMIA

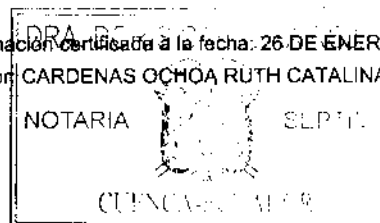
Fecha de expedición: 30 DE DICIEMBRE DE 2011

SE OTORGO ANTE MI, EN FE DE ELLO  
CONFIERO ESTA ~~Suficiente~~ COPIA  
CERTIFICADA DE LA ESCRITURA QUE  
LA FIRMO Y SELLO EL MISMO DÍA DE  
SU CELEBRACIÓN.

Dra. Doris Cabrera Rojas  
NOTARIA SÉPTIMA DE CUENCA

Información certificada a la fecha: 26 DE ENERO DE 2017

Emissor: CARDENAS OCHOA RUTH CATALINA - AZUAY-CUENCA-NT 7 - AZUAY - CUENCA



Firma válida

Digitally signed by JORGE  
OSWALDO TROYA FUERTES  
Date: 2017.01.26 17:49:22 ECT  
Reason: Firma Electrónica  
Location: Ecuador

Ing. Jorge Troya Fuertes

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



N° de certificado: 170-005-50262



170-005-50262



**ESPACIO  
EN  
BLANCO**



0000061