



NUMERO DE POSTULANTE #

663

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

PARA EL CONCURSO PÚBLICO DE MÉRITOS PARA LA SELECCIÓN Y DESIGNACIÓN DE LA2 Y LOS  
CONSEJEROS REPRESENTANTES DE LA SOCIEDAD CIVIL ANTE LOS CONSEJOS NACIONALES DE IGUALDAD.

SE POSTULA PARA EL CONSEJO NACIONAL DE IGUALDAD DISCAPACIDADES

Identificación del Postulante:

CÉDULA: 1716628035

NOMBRES: PABLO ANDRES

APELLIDOS: VARGAS SANCHEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 1986-1-28

EDAD: 30

SEXO: HOMBRE

PUEBLO/NACIONALIDAD: MONTUBIO

TIPO DISCAPACIDAD: VISUAL

Domicilio del postulante:

PAIS: ECUADOR

PROVINCIA: PICHINCHA

CANTON:

ZONA:

DIRECCIÓN:

TELEFONO:

CORREO:

## 1.- LIDERAZGO

MIEMBRO DEL DIRECTORIO EN CALIDAD DE PROCURADOR SINDICO FEDERACIÓN ECUATORIANA DE DEPORTES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL 2015-02-02

## 2.- PARTICIPACIÓN

## 3.- CAPACITACIÓN

|  |                         |            |            |
|--|-------------------------|------------|------------|
| PRE VINCULACION LABORAL CON CALIDAD ( DENTRO DEL PROYECTO DE INSERCIÓN LABORAL C | CONQUITO, FENCE Y AGORA | 8A16 HORAS | 2013-09-18 |
| FORTALECIMIENTO LABORAL, OPORTUNIDADES DE EMPLEO Y TECNOLOGÍAS INCLUSIVAS        | CONQUITO                | 8A16 HORAS | 2013-10-29 |
| EVENO RECREO DEPORTIVO 'DEPORTES SIN BARRERAS' PARA LA CREACIÓN DE ESPACIOS DE   | MAXIMUS -PROJECT-       | 8A16 HORAS | 2013-11-16 |
| FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD                    | CONQUITO                |            | 2015-01-21 |
| CDA ATAHUALPA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL                              |                         |            | 2013-09-09 |

## 4.- EXPERIENCIA

|  |   |            |            |
|--|---|------------|------------|
| CONSEJO DE LA JUDICATURA                         | PASANTE EN EL JUZGADO CUINTO ADJUNTO DE TRÁNSITO DE PICHINCHA | 2011-06-20 | 2012-02-20 |
| FLEURO S A.FLEUROSA.                             | ASISTENTE DE EXPORTACIONES                                    | 2013-08-01 | 2016-04-04 |
| SECRETARÍA NACIONAL DE PLANIFICACIÓN Y DESAROLLO | ASISTENTE DE TALENTO HUMANO                                   | 2016-04-05 | 2017-01-27 |

## 5.- FORMACIÓN:

ABOGADO DE LOS TRIBUNALES Y JUZGADOS DE LA REPUBLICA UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR PARTICIPACIÓN 2014-12-09

## 6.- OTROS MÉRITOS



000663

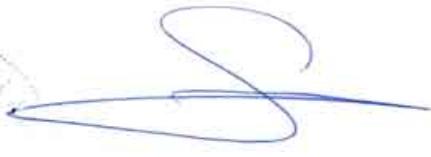


|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| 7.- ACCIONES AFIRMATIVAS   |                                     |
| d) Ser menor de 30 o mayor de 65 años al momento de presentar la postulación | <input checked="" type="checkbox"/> |

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



0000102

000663



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

## 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:

**Pablo Andrés**

**Vargas**

**Sánchez**

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno



0000603

000663

## 2. LIDERAZGO Y PARTICIPACIÓN\*

| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD  | FECHA     | DURACIÓN (EN HORAS) | INSTITUCIÓN ORGANIZADORA   |
|---|-----------|---------------------|--|
| LIDERAZGO PROGRAMAS, PROYECTOS E INICIATIVAS SOCIALES                                     | 1-02-2015 | 12 meses            | Federación Ecuatoriana de Deportes Para Personas con Discapacidad Visual |
| CONSECUCCIÓN DE RECURSOS PARA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS SOCIALES                             |           |                     |  |
| DESEMPEÑO EN FUNCIONES DE RESPONSABILIDAD, DIRECCIÓN O GESTIÓN EN ORGANIZACIONES SOCIALES |           |                     |  |

## 3. PARTICIPACIÓN\*

| <u>DENOMINACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN</u>   | <u>FECHA</u> | <u>INSTITUCIÓN</u> |
|---|--------------|--------------------|
| PARTICIPACIÓN O ACTIVISMO   |              |                    |
|   |              |                    |
|   |              |                    |
|   |              |                    |
| MIEMBRO ACTIVO DE ORGANIZACIONES SOCIALES   |              |                    |
|   |              |                    |
|   |              |                    |
|   |              |                    |
| PARTICIPACIÓN EN INSTANCIAS Y ESPACIOS RELACIONADOS CON LA APLICACIÓN DE MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN Y CONTROL SOCIAL |              |                    |



0000102

000663

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

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

| NOMBRE DE LA CAPACITACIÓN | FECHA DEL EVENTO             | DURACIÓN DE HORAS | INSTITUCIÓN QUE REALIZÓ EL EVENTO                    |
|---------------------------|------------------------------|-------------------|--|
| CAPACITACIÓN RECIBIDA     | 18 de SEP/13                 | 8 horas           | CONQUITO, FENCE Y AGORA                              |
|                           | 29,30 y 31 de OCT/13         |                   | CONQUITO   |
|                           | 16 de NOV/13                 |                   | MAXIMUS –PROJECT                                     |
|                           | 21 de ENE/15                 | 6 horas           | CONQUITO   |
|                           | TITULADO SEP 2013 - NOV 2014 |                   | CDA ATAHUALPA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL. |
|                           |                              |                   |  |
| CAPACITACIÓN IMPARTIDA    |                              |                   |  |
|                           |                              |                   |  |
|                           |                              |                   |  |
|                           |                              |                   |  |
|                           |                              |                   |  |
|                           |                              |                   |  |

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

| EMPRESA, INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN | CARGO | FECHA (DESDE / HASTA) | ACTIVIDADES PRINCIPALES |
|-------------------------------------|-------|-----------------------|-------------------------|
|                                     |       |                       |                         |



0000105

000663

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <b>CONSEJO DE LA JUDICATURA</b>                   | <b>Pasante en el Juzgado Quinto Adjunto de Tránsito de Pichincha.</b> | <i>Del 20 de Jun/11 – 20 de Feb/12</i> | Archivo, audiencias, sentencias   |
| FLEURO S.A. FLEUROSA                              | Asistente de exportaciones  | 1-08-2013- hasta 4-04-2016             | Contratos   |
| Secretaría Nacional De Planificación y Desarrollo | Asistente De Talento Humano   | 5-04-2016 hasta 27-01-2017             | Apoyar en la elaboración de informes técnicos dentro DTH. Participar en la elaboración de trámites administrativos y documentos que contengan criterio legal. Participar en actividades relacionadas con sanciones disciplinarias y sumarios administrativos de servidores de senplades a nivel nacional y vistos buenos de trabajadores. Apoyar en la revisión de proyectos de acuerdo, resoluciones institucionales y acciones de personal de acuerdo con la norma vigente para el efecto, previo a la suscripción del contrato por parte del Director de talento Humano. |
|   |   |  |   |

## 6. FORMACIÓN\*

| Nivel de Instrucción     | Nombre de la Institución Educativa | Especialización | Título Obtenido |
|--------------------------|------------------------------------|-----------------|-----------------|
| Educación General Básica | Pedro Fermín Cevallos              | basico          | Primaria        |

0000106

000663

|   |                                 |                   |  |
|---|---------------------------------|-------------------|--|
| Bachillerato General Unificado                  | A distancia Juan Montalvo       | Ciencias Sociales | Ciencias Sociales                                    |
| Título de técnico o tecnólogo superior          |                                 |                   |  |
| Título de Tercer Nivel                          | Universidad Central del Ecuador | Abogado           | Abogado de los tribunales y juzgados de la republica |
| 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>                              |  |  |
|   | Seleccionado nacional de goalball  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |



0000107

000663

\*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

ESPACIO  
EN  
BLANCO



0000108

000663



# REPÚBLICA DEL ECUADOR LA UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR,

FACULTAD DE JURISPRUDENCIA, CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES

Confiere el Título de

ABOGADO DE LOS TRIBUNALES Y JUZGADOS DE LA REPÚBLICA

A

PABLO ANDRÉS VARGAS SÁNCHEZ

de nacionalidad ECUATORIANA, con identificación N° 1716628035,  
por haber culminado los estudios y cumplido las disposiciones legales y reglamen-  
tarias pertinentes, *modalidad presencial*.

Quito, 22 DE OCTUBRE DE 2014

EL DECANO

EL SECRETARIO ABOGADO



*[Signature]*  
DRA. YOLANDA YUPANGUI CARRILLO

*[Signature]*  
DR. FABIAN BENAVIDES HERRERIA



EL SECRETARIO GENERAL



Dr. Silvio Toscano Vizcaino MSc  
SECRETARIO GENERAL

SECRETARIA GENERAL

Folio 408 Fecha 2014-11-13

EL RECTOR



*[Signature]*  
Dr. Fernando Sempértgui O.

RECTORADO



NOTARIA SEPTUAGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO  
De acuerdo con la facultad prevista  
en el numeral 5 del Art. 18 de la Ley Notarial,  
doy fé que la COPIA que antecede, es  
igual al documento presentado ante mi.  
26 ENE 2015

DR. JOSÉ LUIS JARAMILLO CALERO  
NOTARIO SEPTUAGÉSIMO CUARTO DEL CANTÓN QUITO

Registrado en OUDE: Folio 170 N° 4238 Fecha 2014-11-10

*[Signature]*  
Jefe de OUDE

0000109

Ing. Juan Carlos Bermeo

000663

ESPACIO  
BLANCO



0000010

000663



Factura: 002-002-000043402



20171701034P00429

NOTARIO(A) CARLOS VLADYMIRO MOSQUERA PAZMIÑO

NOTARÍA TRIGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO

EXTRACTO

| Escritura N°:                           | 20171701034P00429              |                          |                        |                    |              |               |                           |
|---|--------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------|--------------|---------------|---------------------------|
| <b>ACTO O CONTRATO:</b>                 |                                |                          |                        |                    |              |               |                           |
| DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONA NATURAL |                                |                          |                        |                    |              |               |                           |
| FECHA DE OTORGAMIENTO:                  | 27 DE ENERO DEL 2017, (16:10)  |                          |                        |                    |              |               |                           |
| <b>OTORGANTES</b>                       |                                |                          |                        |                    |              |               |                           |
| <b>OTORGADO POR</b>                     |                                |                          |                        |                    |              |               |                           |
| Persona                                 | Nombres/Razón social           | Tipo interviniente       | Documento de identidad | No. Identificación | Nacionalidad | Calidad       | Persona que le representa |
| Natural                                 | VARGAS SANCHEZ PABLO ANDRÉS    | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 1716628035         | ECUATORIANA  | COMPARECIENTE |                           |
| Natural                                 | SANCHEZ GALLEGOS MERCY SILVANA | POR SUS PROPIOS DERECHOS | CÉDULA                 | 0601414717         | ECUATORIANA  | TESTIGO       |                           |
| <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          |              |               |                           |
| PICHINCHA                               |                                | QUITO                    |                        | SAN ROQUE          |              |               |                           |
| <b>DESCRIPCIÓN DOCUMENTO:</b>           |                                |                          |                        |                    |              |               |                           |
| <b>OBJETO/OBSERVACIONES:</b>            |                                |                          |                        |                    |              |               |                           |
|   |                                |                          |                        |                    |              |               |                           |
| <b>CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO:</b>     |                                | INDETERMINADA            |                        |                    |              |               |                           |



NOTARIO(A) CARLOS VLADYMIRO MOSQUERA PAZMIÑO  
 NOTARÍA TRIGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO



0000011

000663

PÁGINA  
EN BLANCO

PÁGINA  
EN BLANCO

PÁGINA  
EN BLANCO





000663

pablitros1986@gmail.com, por sus propios derechos, con una discapacidad visual del ochenta y cinco por ciento, debido a su discapacidad visual, comparece acompañado por la señora **MERCY SILVANA SANCHEZ GALLEGOS**, soltera, quien declara estar domiciliada en la Calle Bendito Tobar sin número y García Moreno, Parroquia El Corazón, Cantón Pangua, Provincia de Cotopaxi, de tránsito por esta ciudad de Quito, número de teléfono cero tres dos seis ocho cuatro uno cuatro seis, celular cero nueve siete nueve tres uno siete ocho cuatro tres, correo electrónico mercy.sanchez@ymail.com.- Los comparecientes son de nacionalidad ecuatoriana, mayores de edad, legalmente capaces y hábiles para contratar y obligarse, a quienes de conocerles doy fe, al haberme presentado sus cédulas de ciudadanía y certificado de votación cuyas fotocopias solicitan sean agregadas debidamente certificadas y autorizándome de conformidad con el artículo setenta y cinco de la Ley Orgánica de Gestión de la Identidad y Datos Civiles a la obtención de su información en el Registro Personal Único, cuyo custodio es la Dirección General de Registro Civil, Identificación y Cedulación, a través del convenio suscrito con esta Notaría, que se agregarán como habilitantes, instruido por mí de la obligación que tiene de decir la verdad con claridad y exactitud y advertido sobre la gravedad del juramento y de las penas del perjurio, en forma juramentada declara: Yo, **PABLO ANDRES VARGAS SANCHEZ**, portador de la cédula de ciudadanía número uno siete uno seis seis dos ocho cero tres **quién** cinco, declaro bajo juramento que: PRIMERA.-



0000014

COMPARECIENTE.- Comparece a la celebración de la presente escritura pública de declaración bajo juramento, por sus propios derechos el / la señor/a / PABLO ANDRES VARGAS SANCHEZ, portador de la cédula de ciudadanía número uno siete uno seis seis dos ocho cero tres guión cinco, de nacionalidad ecuatoriano, treinta años (edad), de estado civil soltero, de ocupación o profesión Abogado, domiciliado/en la ciudad de Quito, hábil para obligarse y contratar. SEGUNDA.- DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO.- Advertido / a de la obligación que tengo de decir la verdad con claridad y exactitud de conformidad con las leyes vigentes, y de las penas con las que se sanciona el delito de perjurio, de conformidad con el artículo diecinueve, numeral tres del Reglamento del Concurso de Méritos para la Selección y Designación de las y los Consejeros Principales y Suplentes Representantes de la Sociedad Civil ante los Consejos Nacionales para la Igualdad de Género, Intergeneracional, de Pueblos y Nacionalidades, de Discapacidades y de Movilidad Humana, bajo juramento declaro: a) Aceptar expresamente el cumplimiento de todas las normas establecidas en el artículo dieciocho del Reglamento del Concurso de Méritos para la Selección y Designación de las y los Consejeros Principales y Suplentes Representantes de la Sociedad Civil ante los Consejos Nacionales para la Igualdad de Género, Intergeneracional, de Pueblos y Nacionalidades, de Discapacidades y de Movilidad Humana; b) Cumplir con los requisitos establecidos en el artículo trece del Reglamento del Concurso de Méritos para la Selección y Designación de



000663.

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; c) Declaro bajo juramento ser sujeto destinatario de la política pública del Consejo Nacional para la Igualdad de discapacidades, y pertenezco al grupo de discapacidad visual (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 catorce del Reglamento del Concurso de Méritos para la Selección y Designación de las y los Consejeros Principales y Suplentes Representantes de la Sociedad Civil ante los 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 ocho del Reglamento del Concurso de Méritos para la Selección y Designación de las y los Consejeros Principales y Suplentes

0000116



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.- Es todo cuanto puedo declarar en honor a la verdad.- Para su otorgamiento se observaron los preceptos de ley y de conformidad con el artículo treinta y uno de la Ley Notarial fue leída dos veces en alta voz e íntegramente, la primera por la señora **MERCY SILVANA SANCHEZ GALLEGOS** y la segunda por mí el Notario, ratificándose en todas sus partes por lo que firman en unidad de acto, de todo lo cual doy fe.-



SR. PABLO ANDRES VARGAS SANCHEZ. C.C. 17.1662803-5



SRTA. MERCY SILVANA SANCHEZ GALLEGOS. C.C. 0601414 EX. 7



DR. CARLOS VLADYMI R MOSQUERA PAZMIÑO  
NOTARIO TRIGESIMO CUARTO DEL CANTON QUITO

0000017

EAB.



000663

## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



Número único de identificación: 1716628035

Nombres del ciudadano: VARGAS SANCHEZ PABLO ANDRES

Condición del cedulao: DISCAPACIDAD FISICA

Lugar de nacimiento: ECUADOR/LOS RIOS/QUEVEDO/QUEVEDO

Fecha de nacimiento: 28 DE ENERO DE 1986

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: HOMBRE

Instrucción: SUPERIOR

Profesión: ABOGADO

Estado Civil: SOLTERO

Cónyuge: -----

Fecha de Matrimonio: -----

Nombres del padre: VARGAS TUQUERES JOSE MIGUEL

Nombres de la madre: SANCHEZ GALLEGOS MERGY-SILVANA

Fecha de expedición: 13 DE ENERO DE 2017

Información certificada a la fecha: 27 DE ENERO DE 2017

Emisor: JOSE LUIS TUPIZA GUAÑUNA - PICHINCHA-QUITO-NT 34 - PICHINCHA - QUITO



0000018

N° de certificado: 174-005-72323



174-005-72323

Ing. Jorge Troya Fuertes

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

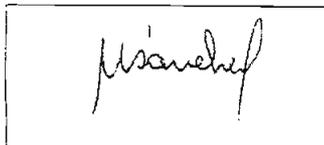
Signature Not Verified

Digitally signed by JORGE  
OSWALDO TROYA FUERTES  
Date: 2017.01.27 15:56:16 ECT  
Reason: Firma Electrónica  
Location: Ecuador





## CERTIFICADO DIGITAL DE DATOS DE IDENTIDAD



**Número único de identificación:** 0601414717

**Nombres del ciudadano:** SANCHEZ GALLEGOS MERCY SILVANA

**Condición del cedulaado:** CIUDADANO

**Lugar de nacimiento:** ECUADOR/COTOPAXI/PANGUA/EL CORAZON

**Fecha de nacimiento:** 5 DE DICIEMBRE DE 1957

**Nacionalidad:** ECUATORIANA

**Sexo:** MUJER

**Instrucción:** BACHILLERATO

**Profesión:** PROFESOR EN GENERAL

**Estado Civil:** SOLTERO

**Cónyuge:** -----

**Fecha de Matrimonio:** -----

**Nombres del padre:** SANCHEZ GALO

**Nombres de la madre:** GALLEGOS LUZ GENAIDA

**Fecha de expedición:** 24 DE OCTUBRE DE 2016

Información certificada a la fecha: 27 DE ENERO DE 2017

Emisor: JOSE LUIS TUPIZA GUAÑUNA - PICHINCHA-QUITO-NT 34 - PICHINCHA - QUITO



0000119

N° de certificado: 179-005-72636



179-005-72636

Ing. Jorge Troya Fuertes

Director General del Registro Civil, Identificación y Cedulación

Documento firmado electrónicamente

Signature Not Verified

Digitally signed by JORGE  
OSWALDO TROYA FUERTES  
Date: 2017.01.27 16:03:19 ECT  
Reason: Firma Electrónica  
Location: Ecuador



000663



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN N° 171662803-5  
CIUDADANÍA DISCAPACIDAD  
APELLIDOS Y NOMBRES VARGAS SANCHEZ PABLO ANDRES  
LUGAR DE NACIMIENTO LOS RIOS QUEVEDO  
FECHA DE NACIMIENTO 1996-01-29  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO HOMBRE  
ESTADO CIVIL SOLTERO



INSTRUCCIÓN SUPERIOR  
PROFESIÓN OCUPACIÓN ABOGADO  
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE VARGAS TUQUERES JOSE MIGUEL  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE SANCHEZ GALLEGOS MERCY SILVANA  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN QUITO 2017-01-13  
FECHA DE EXPIRACIÓN 2027-01-13

E133311222



001244320



*[Signature]*  
DIRECCIÓN GENERAL

*[Signature]*  
DIRECCIÓN GENERAL

*[Signature]*  
171662803-3

Notaría Trigésima Cuarta  
De acuerdo con el numeral cinco del artículo dieciséis de la Ley Notarial DOY FE que la fotocopia que antecede es IGUAL al documento original exhibido ante mí en.....foja(s)

27 ENE. 2017

*[Signature]*  
LIC. CARLOS V. MORALES  
NOTARIO TRIGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO



000663



Ministerio de Salud Pública del Ecuador  
Dirección Nacional de Discapacitados



**CARNÉ DE PERSONA CON DISCAPACIDAD**

Apellidos: VARGAS SANCHEZ

Nombres: PABLO ANDRES

CC: 1716628035

- Tipo de discapacidad: VISUAL
- Porcentaje de discapacidad: 85 %
- Grado de discapacidad: MUUY GRAVE



El portador de este carné tiene acceso a los derechos consagrados en la Constitución de la República de Ecuador, con énfasis en los derechos de las personas con discapacidad, su principio rector y demás disposiciones en la Ley Orgánica de Discapacitados y su reglamento.

Emitido por: MORA VEGA LIGIA DEL PILAR

Fecha de emisión: 10/10/2013

Fecha de caducidad: 25/09/2018



*Mora Vega*

**Notaría Trigésima Cuarta**

De acuerdo con el numeral cinco del artículo dieciocho de la Ley Notarial DOY FE que la fotocopia que antecede es IGUAL al documento original exhibido ante mí en.....foja(s)

27 ENE. 2017



*[Handwritten Signature]*  
Dr. Carlos Yladimir Mosquera Pazmiño  
NOTARIO TRIGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO



0000621

000663



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
SANCHEZ GALLEGOS  
MERCY SILVANA  
LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
PANGUA  
EL CORAZON  
FECHA DE NACIMIENTO 1957-12-05  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO MUJER  
ESTADO CIVIL SOLTERO

Nº 060141471-7



IGM 15 08 568 33  
INSTRUCCION BACHILLERATO  
PROFESION / OCUPACION PROFESOR EN GENERAL E3333V2222  
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE SANCHEZ GALO  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE GALLEGOS LUZ CENAI DA  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN PANGUA 2016-10-24  
FECHA DE EXPIRACIÓN 2026-10-24  
E3333V2222  
00072062



REPÚBLICA DEL ECUADOR

Elecciones 23 de Febrero del 2014

060141471-7 008 - 0127

SANCHEZ GALLEGOS MERCY SILVANA

COTOPAXI PANGUA  
EL CORAZON EL CORAZON

DUPLICADO USD: 8

DELEGACION PROVINCIAL DE COTOPAXI - 00

3705655 00/07/2014 11:30:38

M.P. IGLL.ec

*Mercy Silvana Sanchez Gallegos*  
060141471-7

**Notaría Trigésima Cuarta**  
DOY FE que las fotocopias de la cédula y certificado de votación son IGUALES a los originales exhibidos ante mí.  
Quito, a 27 ENE. 2017

*Dr. Carlos V. Mosquera Pazmino*  
NOTARIO TRIGÉSIMO CUARTO DEL CAJÓN QUITO



0000122

**Notaría**  
**Trigésima Cuarta**

000663

.....TA AQUÍ LOS DOCUMENTOS HABILITANTES. -

Se otorgó ante mí, el veintisiete de enero del dos mil diecisiete, en fe de ello confiero esta **PRIMERA COPIA CERTIFICADA**, de la escritura pública de **DECLARACION JURAMENTADA**. Debidamente sellada y firmada, hoy, viernes veintisiete de enero del dos mil diecisiete. -



~~DR. CARLOS VLADYMIK MOSQUERA PAZMINO~~  
NOTARIO TRIGESIMO CUARTO DEL CANTON QUITO



0000623

000663

ESPACIO  
EN  
BLANCO



0000124



000663



Factura: 002-002-000043404

20171701034C00589



**CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS MATERIALIZADOS DESDE PÁGINA WEB O DE CUALQUIER SOPORTE ELECTRÓNICO N° 20171701034C00589**

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial doy fe que el documento que antecede en 1 foja(s) útil(es) fue materializado a petición del señor (a) PABLO ANDRES VARGAS SANCHEZ, de la página web y/o soporte electrónico, FILE:///C:/USERS/LEONARDO%20VELASCO/DOWNLOADS/SCAN\_20170127\_114359047.PDF el día de hoy 27 DE ENERO DEL 2017, a las 16:38, todo lo cual certifico amparado en las atribuciones que me otorga la Ley Notarial. Para constancia, copia del mismo queda almacenado en un respaldo electrónico y en físico en el libro de Certificaciones. CERTIFICACION DE CORREO ELECTRONICO, EL COMPARECIENTE SOLICITA LA APERTURA DE SU CORREO ELECTRONICO CON UNA CLAVE DE DOCE CARACTERES La veracidad de su contenido y el uso adecuado del(los) documento(s) certificado(s) es (son) de responsabilidad exclusiva de la(s) persona(s) que lo(s) utiliza(n).

QUITO, a 27 DE ENERO DEL 2017, (16:38).

  
NOTARIO(A) CARLOS VLADYMIRO MOSQUERA PAZMIÑO  
NOTARÍA TRIGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO



Notaria  
Trigésima Cuarta  
Dr. Carlos Vladymir  
Mosquera Pazmiño  
Notario



00000125

000663



ESPACIO  
EN  
BLANCO



0000026



# FLEURO S.A. FLEUROSA

Av. 10 Agosto N13-155 y Checa  
 QUITO, ECUADOR  
 Tel. (593 2) 2363037  
 Fax. (593 2) 2363036

## CERTIFICADO

*A petición verbal del interesado, señor Vargas Sanchez Pablo Andrés portador de la Cédula de Identidad # 1716628035 . Certifico: que el señor antes mencionada trabajo en esta Empresa en el área de Administración como Asistente de Exportaciones desde el 01 Agosto 2013 hasta el 04 Abril 2016. Tiempo en el cual ha demostrado responsabilidad Capacidad y puntualidad en las tareas a él encomendadas.*

*Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad y la interesada puede hacer uso del presente de la manera que creyere conveniente.*

*Tabacundo, 27 Enero 2017*

*Atentamente,*

*MARGARITA SÁNCHEZ*

*Margarita Sánchez  
 Departamento de Recursos Humanos  
 Tel 0998356716*

0000127



000663

ESPACIO  
EN  
BLANCO



0000128



000663



Factura: 002-002-000043403

20171701034C00588

**FIEL COPIA DE DOCUMENTOS EXHIBIDOS EN ORIGINAL N° 20171701034C00588**

RAZÓN: De conformidad al Art. 18 numeral 5 de la Ley Notarial, doy fe que la(s) fotocopia(s) que antecede(n) es (son) igual(es) al(los) documento(s) original(es) que corresponde(n) a CERTIFICACION CEDULA, CARNET DE PERSONA CON DISCAPACIDAD Y CERTIFICADOS A FAVOR DE VARGAS SANCHEZ PABLO ANDRES y que me fue exhibido en 9 foja(s) útil(es). Una vez practicada(s) la certificación(es) se devuelve el(los) documento(s) en 9 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).

QUITO, a 27 DE ENERO DEL 2017, (16:33).

  
NOTARIO(A) CARLOS VLADYMYR MOSQUERA PAZMINO  
NOTARÍA TRIGÉSIMA CUARTA DEL CANTÓN QUITO



**La Notaría 34 los atenderá gustosamente en la calle Buenos Aires Oe1 -65 y Salinas.  
Junto a la entrada de la Dirección de Aviación Civil (DAC)  
SECTOR DEL PARQUE "EL EJIDO"  
Telf.: 2 541 954**

000663



PÁGINA  
BLANCO



00000130

Carlos Vladymir A



000663



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



CÉDULA DE CIUDADANÍA DISCAPACIDAD No. 171662803-5

APELLIDOS Y NOMBRES  
VARGAS SANCHEZ  
PABLO ANDRES  
LUGAR DE NACIMIENTO  
LOS RIOS  
QUEVEDO  
QUEVEDO  
FECHA DE NACIMIENTO 1986-01-28  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO HOMBRE  
ESTADO CIVIL SOLTERO




IGM 16 10 541 02

|                                 |                       |   |
|---------------------------------|-----------------------|---|
| INSTRUCCIÓN                     | PROFESIÓN / OCUPACIÓN | E13391222   |
| SUPERIOR                        | ABOGADO               |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE   |                       |  |
| VARGAS TUQUERES JOSE MIGUEL     |                       |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE |                       | 001244328   |
| SANCHEZ GALLEGOS MERCY SILVANA  |                       |   |
| LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN     |                       |   |
| QUITO                           |                       |   |
| 2017-01-13                      |                       |   |
| FECHA DE EXPIRACIÓN             |                       |   |
| 2027-01-13                      |                       |   |

 DIRECTOR GENERAL

 FIRMA DEL CEDULADO



ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO

00588

2017-17-01-34-C

FACTURA No.

00043403



0000131

000663

PÁGINA  
EN  
BLANCO



0000132

000663



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

**CARNÉ DE PERSONA CON DISCAPACIDAD**

Apellidos: **VARGAS SANCHEZ**

Nombres: **PABLO ANDRES**

CC: **1716628035**

• Tipo de discapacidad: **VISUAL**

• Porcentaje de discapacidad: **85 %**

• Grado de discapacidad: **MUY GRAVE**



*El portador de este carnet tiene acceso a los derechos consagrados en el artículo 13 de la Constitución del Ecuador, en materia de derechos de las personas con discapacidad, su protección, desarrollo y beneficios establecidos en la Ley Orgánica de Discapacidades, su reglamento*

*El portador de este carnet tiene acceso a los derechos consagrados en el artículo 13 de la Constitución del Ecuador, en materia de derechos de las personas con discapacidad, su protección, desarrollo y beneficios establecidos en la Ley Orgánica de Discapacidades, su reglamento*

El portador de este carnet tiene acceso a los derechos consagrados en el artículo 13 de la Constitución del Ecuador, en materia de derechos de las personas con discapacidad, su protección, desarrollo y beneficios establecidos en la Ley Orgánica de Discapacidades, su reglamento

Emitido por: **MORA VEGA LIGIA DEL PILAR**

Fecha de emisión: **10/10/2013**

Fecha de caducidad: **25/09/2018**



ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO

00588

00043403

2017-17-01-34-D

FACTURA No.



0000133

000663

PÁGINA  
EN  
BLANCO



0000034



# CERTIFICADO

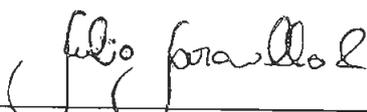
OTORGADO A:

**Vargas Sánchez Pablo Andrés**

LA AGENCIA MUNICIPAL DE DESARROLLO  
ECONÓMICO CONQUITO CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN EN EL TALLER DE PRE VINCULACIÓN  
LABORAL CON CALIDAD, (DENTRO DEL PROYECTO DE  
INSERCIÓN LABORAL CON CALIDAD PARA PCDV).

LLEVADO A CABO EN: QUITO, 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2013  
CON UNA DURACIÓN DE:8 HORAS

  
\_\_\_\_\_  
ING. Julio jaramillo  
DIRECTOR EJECUTIVO CONQUITO

2017-17-01-34-E 00588  
FACTURA No. 043403



0000035

000663

PÁGINA  
EN  
BLANCO



0000036

000663



**CONQUITO**  
Agencia Metropolitana de  
Promoción Económica



# CERTIFICADO

OTORGADO A:

*Pablo Vargas*

LA AGENCIA METROPOLITANA DE PROMOCIÓN  
ECONÓMICA CONQUITO CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN EN EL TALLER DE FORTALECIMIENTO LABORAL,  
OPORTUNIDADES DE EMPLEO Y TECNOLOGÍAS INCLUSIVAS

LLEVADO

A CABO EN: QUITO, 29,30 y 31 de octubre de 2013

*Julio Jaramillo Recalde*

Ing. Julio Jaramillo Recalde  
DIRECTOR EJECUTIVO  
CONQUITO



2017-17-01-34-C E 00588

FACTURA No. 0043403

0000137

000663

PÁGINA  
EN  
BLANCO

0000138



Dirección de Administración de Talento Humano



**CERTIFICACIÓN**

A petición del interesado, quien suscribe, el Director de Administración de Talento Humano de la Senplades:

**CERTIFICA**

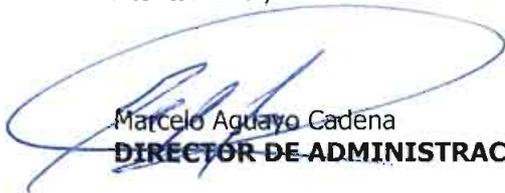
Que una vez revisado el expediente personal del Abogado **PABLO ANDRÉS VARGAS SÁNCHEZ** portador de la cédula de ciudadanía No. **171662803-5**, se verifica que labora en la Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, de acuerdo al siguiente detalle:

- A partir del 05 de abril de 2016 hasta la presente fecha, como Servidor Público 1 (Asistente de Talento Humano), en la Dirección de Administración de Talento Humano de la Coordinación General Administrativa Financiera, bajo la modalidad de Contrato de Servicios Ocasionales.

Es todo cuanto puedo certificar conforme al expediente que reposa en el Archivo de la Dirección de Talento Humano.

Quito, 27 de enero de 2017

Atentamente,



Marcelo Aguayo Cadena  
**DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO**

| Elaborado por:   | Fecha      | Sumilla: |
|------------------|------------|----------|
| Nathaly Calvache | 27-01-2017 | PO       |

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA  
FINANCIERA  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
DEL TALENTO HUMANO



0000139

2017-17-01-34-E  
FACTURA No. 00043403  
00588

000663

PÁGINA  
EN  
BLANCO



0000040



### CERTIFICACIÓN

A petición verbal de la parte interesada La Federación Ecuatoriana de Deportes para Personas con Discapacidad Visual, "FEDEDIV" **CERTIFICA:** que el Abogado **Pablo Andrés Vargas Sánchez** con cédula de ciudadanía número 171662803-5 presta sus servicios como Procurador Síndico de la Federación Ecuatoriana de Deportes para Personas con Discapacidad Visual desde Febrero del 2015 hasta la presente fecha, tiempo en el cual el mencionado profesional ha cumplido con responsabilidad lo encomendado; el peticionario puede hacer uso del presente certificado como a bien tuviere.

2017-17-01-34-C 00588  
FACTURA No. 00043403

Quito, 26 de febrero de 2016

Atentamente,

*Segundo Quezada Espinoza*

**PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN ECUATORIANA DE DEPORTES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL "FEDEDIV"**



0000141

000663

PÁGINA  
BLANCO



000663



000663

Consejo de la Judicatura  
COORDINACIÓN DE PASANTÍAS



## CERTIFICACIÓN

Dr. Lenin Valdivieso Salinas, en mi calidad de Coordinador de Pasantías del Consejo de la Judicatura, luego de revisados los registros de esta dependencia,

CERTIFICO:

Que el señor Pablo Andrés Vargas Sánchez, portador de la cédula de ciudadanía No. 1716628035, realizó la práctica de pasantía en el Juzgado Quinto Adjunto de Tránsito de Pichincha, desde el 20 de junio de 2011, hasta el 20 de febrero de 2012, cumpliendo a cabalidad y con responsabilidad las tareas a él encomendadas, por lo que se hizo merecedor a la calificación de diez sobre diez.

Lo certifico en honor a la verdad, autorizando al interesado, hacer uso del presente en lo que estimare conveniente.

Quito, 21 de mayo de 2012

  
CONSEJO DE LA JUDICATURA  
COORDINACIÓN DE PASANTÍAS

Dr. Lenin Valdivieso Salinas  
COORDINADOR NACIONAL DE PASANTÍAS  
CONSEJO DE LA JUDICATURA

2017-17-01-34-E 00588

FACTURA No. 00043403



Dir. Jorge Washington E4-157 y Amazonas

Telefax 2903400

00001.43

000663

PÁGINA  
EN  
BLANCO



0000644

000663



## CERTIFICACION

Quito, 7 de noviembre del 2014

El Centro Diurno de Cuidado y Atención para personas con Discapacidad Atahualpa, es una Institución del Ministerio de Inclusión Económica y Social, que brinda un servicio de atención integral para el desarrollo de habilidades y programas alternativos para personas con Discapacidad Visual, propendiendo a su integración e inclusión socio-cultural y laboral, tomando en cuenta que la rehabilitación es un proceso integral, compromiso de la persona, la familia, la comunidad y el Estado.

En este contexto el Centro Diurno de Cuidado y Atención para personas con Discapacidad Atahualpa tiene a bien certificar que el Sr. **PABLO ANDRES VARGAS SANCHEZ** con Cédula de Identidad Nro.1716628035 realizó su proceso de capacitación en el desarrollo de habilidades para su rehabilitación durante el periodo septiembre del 2013 a octubre del 2014, culminando satisfactoriamente.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente,

Dr. Marcelo Carcelén  
Coordinador  
Centro Diurno Atahualpa-MIES



2017-17-01-34-D N° 00588  
FACTURA No. 0043403



"Juntos por el Buen vivir"

MIES / CZ9 / DISTRITO QUITO SUR  
Centro diurno de atención para personas con Discapacidad -  
ATAHUALPA  
Av. Tnte. Hugo Ortiz S 11 – 89 y Av. Alonso de Angulo  
(Redondel Ciudadela Atahualpa)  
Teléfono: 2661 - 367 / Telefax: 2668 - 569  
Quito-Ecuador  
www.mies.gob.ec

0000145

000663

PÁGINA  
BLANCO

0000046





# MAXIMUS - PROJECT -

CERTIFICA QUE:

*Pablo Vargas*

PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN EL PRIMER EVENTO RECREODEPORTIVO  
"DEPORTE SIN BARRERAS" PARA LA CREACIÓN DE ESPACIOS DE INCLUSIÓN  
DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD MEDIANTE EL DEPORTE.

QUITO, NOVIEMBRE 16 DE 2013

*Xavier Egas*  
-----  
XAVIER EGAS  
COORDINADOR QUITO  
MAXIMUS PROJECT



arcangeles

*Rafael Aldaz*  
-----

RAFAEL ALDAZ  
ENTRENADOR QUITO  
MAXIMUS PROJECT



COMUNICACION  
CORPORATIVA



3 9 9 0 0 0

FACTURA No. 00043403  
2017-17-01-34-E

MAXIMUS  
- PROJECT -



000663

PÁGINA  
BLANCO



0000648