

REPUBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
 IDENTIFICACION Y CENSO

Cedula de
 Ciudadana
 Apellidos y Nombres
 ZAMBRANO MERO
 MARTHA CRISTINA
 Lugar de Nacimiento
 MANABI
 CHONE
 Fecha de Nacimiento
 1989-04-01
 Nacionalidad
 ECUATORIANA
 Sexo
 MUJER
 Estado Civil
 SOLTERO

N. 131211767-2

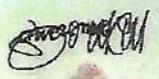
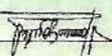




REPUBLICA DEL ECUADOR
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL

Apellidos y Nombres del Padre
 ZAMBRANO MATA VICTOR HUGO
 Apellidos y Nombres de la Madre
 MERO BARCIA MARIA FRELLITA
 Lugar y Fecha de Expedición
 GUAYAQUIL
 2019-12-05
 Fecha de Expiración
 2029-12-05

00-1658242


CERTIFICADO DE VOTACIÓN 11 ABRIL 2021



CNE

2009

Al servicio de la Democracia



PROVINCIA: GUAYAS
CIRCUNSCRIPCIÓN: 2
CANTÓN: GUAYAQUIL
PARROQUIA: TARQUI
ZONA: 15
JUNTA No. 0011 FEMENINO

N° 91246250

1312117672



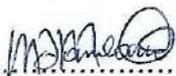
CC N° 1312117672

ZAMBRANO MERO MARTHA CRISTINA

instituciones, ya sea en forma personal, en calidad de socio, accionista o miembro de una persona de derecho privado, o por interpuesta persona, vinculadas con Contraloría General del Estado.

- d) **Que**, según lo establecido en el Art.- 7 literal b) del REGLAMENTO DE VEEDURÍAS PARA LOS PROCESOS DE SELECCIÓN DE LOS MIEMBROS DE LAS COMISIONES CIUDADANAS Y PARA LA DESIGNACIÓN DE AUTORIDADES, no me encuentro inscrito en más de una veeduría de las que se encuentran convocadas para la designación de autoridades.
- e) **Que**, conozco que si se comprueba la falsedad de la información declarada en los literales precedentes, el Consejo de Participación Ciudadana y Control Social podrá retirar la calidad de Veedor y la eliminación del registro correspondiente, sin perjuicio de la responsabilidad civil y/o penal que corresponda.
- f) **Certifico**, que toda la información que consta en la presente Declaración Juramentada (no notariada), es verdadera, y autorizo al Consejo de Participación Ciudadana y Control Social, para que realice todas las investigaciones pertinentes sobre la veracidad de la información declarada en el presente instrumento.

TERCERA.- NOTIFICACIONES.- El lugar en el que recibiré notificaciones relativas al ejercicio de mis funciones es: Fundación Social Zoológico en la ciudad de Gusyaquil, provincia Gusyas.

Firma: 

.....27..... de Agosto de 2021.

CONSEJO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y CONTROL SOCIAL

FORMULARIO PARA CONFORMACIÓN Y REGISTRO DE VEEDURÍAS CIUDADANAS

Requisitos para ser veedor/a:		
	SI	NO
a) Encontrarse en ejercicio de los derechos de participación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) En el caso de representantes de personas jurídicas o de organizaciones sociales, se requiere el de representación o delegación, señalando en el mismo, que ninguno de sus integrantes tiene conflicto de intereses	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No podrán ser veedores/as ciudadanos/as, quienes tengan las siguientes inhabilidades		
	SI	NO
a) Ser contratistas, interventores, proveedores o trabajadores adscritos a la obra, contrato, programa, proyecto, o concurso objeto de la veeduría, ni quienes tengan algún interés patrimonial directo o se objetivamente que existe otro tipo de conflicto de intereses en la ejecución de las mismas.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
b) Estar vinculados por matrimonio, unión permanente, o parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad segundo de afinidad con el contratista, interventor, proveedor o trabajadores adscritos a la obra, contrato o así como con los servidores públicos que tengan participación directa o indirecta en la ejecución de los mismos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
c) Ser trabajadores o servidores públicos, cuyas funciones estén relacionadas con la obra, servicio, contrato, programa sobre el cual se ejercen veedurías.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
d) En el caso de organizaciones, haber sido cancelada o suspendida su inscripción en el registro público por la entidad observada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
e) Adeudar más de dos (2) pensiones alimenticias, conforme certificación judicial	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
f) No haber cumplido con las medidas de rehabilitación ordenadas por autoridad competente en los casos de violencia intrafamiliar o de género.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
g) Pertener a más de una veeduría en curso	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
h) Ejercer cargos de elección popular, o ser cónyuge, pareja en unión permanente, o pariente dentro del segundo grado de consanguinidad o segundo de afinidad de una autoridad de elección popular, mientras la autoridad se encuentre en ejercicio de sus funciones.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
i) Ser directivo de un partido o movimiento político.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

(Adjuntar copia de cédula y copia de la papeleta de votación vigente, declaración juramentada no notariada. En el caso de representantes de personas jurídicas o de organizaciones sociales, el documento de representación o delegación, señalando además en el mismo que ninguno de sus miembros tiene conflicto de interés).

Declaro bajo juramento que la información proporcionada es cierta, y puede ser sujeta a revisión.

SOLICITANTE

RESPONSABLE
CPCCS

FORMULARIO HOJA DE VIDA

1.- DATOS PERSONALES DEL O LA POSTULANTE:

Nombre: Zambono Mero Martha Cristina
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Dirección Domiciliaria: Guayas Guayaquil Torquí
Provincia Ciudad/Cantón Parroquia
Sauces 8 N2 454 F48 villa 6
Dirección

Teléfono(s): 042176027 0961240131
Convencional Celular o Móvil

E-mail: marcristy_18@hotmail.com **Cédula Identidad:** 1312117672

2.- INSTRUCCIÓN

Nivel de Instrucción	Nombre de la Institución Educativa	Especialización	Título Obtenido
Título Profesional (Tercer Nivel)	Universidad Guayaquil	Negocio Internacional	Ing. Comercio Exterior
Post- Grado	UEES	Administración Pública	
Otros			

3.- TRAYECTORIA LABORAL (EXPERIENCIA LABORAL)

(Si es necesario, incluya más filas en la siguiente tabla)

FECHAS DE TRABAJO			Organización, Institución o Empresa	Denominación del Puesto	Responsabilidades /Actividades/Funciones
DESDE	HASTA	Nº meses/años			
MAYO 2020	Abril 2021	1año	INspi	Directora Administrativa FINANCIERA	Dirigir actividades administrativas y financieras
Febrero 2016	Abril 2020	4 años	INspi	ANALISTA FINANCIERA 2	ANÁLISIS Y CONTROL documental para el pago
Febrero 2014	Febrero 2016	2 años	INspi	Asistente Administrativa	Registro control elaboración de informe

DECLARACIÓN: DECLARO QUE, todos los datos que incluyo en este resumen son verdaderos y no he ocultado ningún acto o hecho, por lo que asumo cualquier responsabilidad.

Martha Zambono Mero
Nombre del Postulante


Firma