

COMISIÓN O EQUIPO DE TRABAJO

Fecha 12 de diciembre del 2019	GRUPO DE INVESTIGACIÓN ISTJ	ACTA N°001
--------------------------------	--------------------------------	------------

Hora: 08h:00am

CONTROL DE ASISTENCIA

Asistentes	Ausentes
Pulupa silvana	
Quishpe Jessica	
Villavicencio Mayra	

ORDEN DEL DÍA

Tema: distribución del informe de la aplicación de producciones técnicas	Responsable
<ol style="list-style-type: none"> 1. Acordar el lugar para ejecución para la aplicación de la producción técnica 2. Lectura de los puntos a repartir del informe de aplicaciones producciones técnicas 3. Ejecución de la pregunta de la encuesta sobre el recurso didáctica "cubo sensorial" 4. Elección de las destrezas a realizar 5. Definición un día para la visita al CDI "estrellitas del mañana" 	Grupo de aplicación de producciones técnicas

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El grupo de trabajo de 4to semestre Parvularia "A" del Instituto Superior Tecnológico Japón, realizo la reunión por medio de la aplicación video llamadas para ponerse de acuerdo sobre el lugar que se ejecutara dicha producción técnica el cual llegamos a la resolución que será en el centro de desarrollo CDI "estrellitas del mañana" Puellaro, se comenzó a la distribución de los puntos a realizar sobre el informe de aplicación de producciones técnicas todas elegimos, y nos comprometimos a entregar a tiempo su parte, seguidamente se elaboró las preguntas para la encuesta a las docentes de dicho CDI, a la lista de cotejo que se elabora en los siguientes días, para culminar la reunión se asignó un día para la visita al CDI en el que llegamos a un acuerdo que nos dividamos por grupos para las respectiva visita que posteriormente hayan.

Anexos



Fotografías

Firmas de participantes

Nombres	cargo	Entidad	Teléfono	firmas
Pulupa silvana	Estudiantes	ISTJ	0994817311	
Quishpe Jessica	Estudiantes	ISTJ	0980573839	
Villavicencio Mayra	Estudiantes	ISTJ	0979894171	



COMISIÓN O EQUIPO DE TRABAJO		
Fecha 31 de diciembre del 2019	GRUPO DE INVESTIGACIÓN ISTJ	ACTA N°001
Hora:08h:00am		
CONTROL DE ASISTENCIA		
Asistentes	Ausentes	
Pulupa silvana		
Quishpe Jessica		
Villavicencio Mayra		
ORDEN DEL DÍA		
Tema: pedir autorización para realizar la producción técnica		Responsable
6.	Acordar la hora para la llegada al CDI	Grupo de aplicación de producciones técnicas
7.	Todas estar con mandiles	
8.	Entregar la solicitud a la coordinadora	
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
<p>El grupo de trabajo de 4to semestre Parvularia "A" del Instituto Superior Tecnológico Japón, realizo la entrega de una solicitud a la coordinadora del centro infantil CDI "Estrellitas Del Mañana" Puéllaro medio de la entrega del grupo para poder ejecutar dicha producción técnica el cual llegamos puntual para esperar la resolución que se nos permitirá realizar en el centro de desarrollo CDI "estrellitas del mañana" Puéllaro, también se comenzó a la distribución de las encuestas para realizar sobre el informe de aplicación de producciones técnicas y nos comprometimos a entregar a tiempo su parte, seguidamente se hará la lista de cotejo que se elabora en los siguientes días.</p>		
Anexos		
Fotografías		

Firmas de participantes

Nombres	cargo	Entidad	Teléfono	firmas
Pulupa silvana	Estudiantes	ISTJ	0994817311	
Quishpe Jessica	Estudiantes	ISTJ	0980573839	
Villavicencio Mayra	Estudiantes	ISTJ	0979894171	

COMISIÓN O EQUIPO DE TRABAJO		
Fecha 10 de enero del 2020	GRUPO DE INVESTIGACIÓN ISTJ	ACTA N°001
Hora:08h:00am		
CONTROL DE ASISTENCIA		
Asistentes	Ausentes	
Pulupa silvana		
Quishpe Jessica		
Villavicencio Mayra		
ORDEN DEL DÍA		
Tema: Determinar eje y destreza para realizar la lista de cotejo Dividimos la destreza en contenidos		Responsable
1.	Reunión en casa de una compañera	Grupo de aplicación de producciones técnicas
2.	Hora 10:00am	
3.	Tener el currículo y la guía de orientaciones	
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
El grupo de trabajo de 4to semestre Parvularia "A" del Instituto Superior Tecnológico Japón, realizo la reunión en casa de una compañera que se llegó puntual para ponerse a realizar y determinar el eje y las destrezas para la lista de cotejo para dicha producción técnica el cual llegamos a dividirnos las destrezas en contenidos y los puntos a realizar.		
Anexos		
Fotografías		

Firmas de participantes

Nombres	cargo	Entidad	Teléfono	firmas
Pulupa silvana	Estudiantes	ISTJ	0994817311	
Quishpe Jessica	Estudiantes	ISTJ	0980573839	
Villavicencio Mayra	Estudiantes	ISTJ	0979894171	

COMISIÓN O EQUIPO DE TRABAJO

Fecha 23 de enero del 2020	GRUPO DE INVESTIGACIÓN ISTJ	ACTA N°001
----------------------------	--------------------------------	------------

Hora:08h:00am	
---------------	--

CONTROL DE ASISTENCIA

Asistentes	Ausentes
Pulupa silvana	
Quishpe Jessica	
Villavicencio Mayra	

ORDEN DEL DÍA

Tema: Construir la lista de cotejo Aplicar la ejecución de la lista de cotejo	Responsable
<ol style="list-style-type: none"> 1. Acordamos hacer video llamada 2. A las 15H00pm 3. Distribución de las destrezas 	Grupo de aplicación de producciones técnicas




DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El grupo de trabajo de 4to semestre Parvularia "A" del Instituto Superior Tecnológico Japón, realizo la reunión por medio de la aplicación video llamadas para ponerse de acuerdo sobre la construcción de la lista de cotejo dicha para dicha producción técnica el cual llegamos a la distribución de destrezas para CDI "estrellitas del mañana" Pu+llaro, todas elegimos, y nos comprometimos realizarlo de muy buena manera, seguidamente se elaboró las preguntas para construir la lista de cotejo del CDI, para culminar la reunión se asignó un día para la visita al CDI en el que llegamos a un acuerdo que nos dividamos a la visita al CDI.

Anexos




Fotografías

Firmas de participantes

Nombres	cargo	Entidad	Teléfono	firmas
Pulupa silvana	Estudiantes	ISTJ	0994817311	
Quishpe Jessica	Estudiantes	ISTJ	0980573839	
Villavicencio Mayra	Estudiantes	ISTJ	0979894171	

COMISIÓN O EQUIPO DE TRABAJO		
Fecha 31 de enero del 2020	GRUPO DE INVESTIGACIÓN ISTJ	ACTA N°001
Hora: 08h:00am		
CONTROL DE ASISTENCIA		
Asistentes	Ausentes	
Pulupa silvana		
Quishpe Jessica		
Villavicencio Mayra		
ORDEN DEL DÍA		
Tema: Establecer el espacio adecuado para el recurso didáctico, Socializar la guía		Responsable
1.	Acordar la hora de llegada para la aplicación de la producción técnica en CDI estrellitas del mañana	Grupo de aplicación de producciones técnicas
2.	Llevar mandiles	
3.	Socializar sobre el recurso didáctico	
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
El grupo de trabajo de 4to semestre Parvularia "A" del Instituto Superior Tecnológico Japón, realizo una visita al CDI para establecer y ejecutara la socialización de dicha producción técnica en el centro de desarrollo CDI "estrellitas del mañana" Puellaro, se comenzó a la distribución de los contenidos y realizar sobre el informe de aplicación de producciones técnicas, y seguidamente a seguir laborando la guía de producciones técnicas "cubo sensorial"		
Anexos		
Fotografías		

Firmas de participantes

Nombres	cargo	Entidad	Teléfono	firmas
Pulupa silvana	Estudiantes	ISTJ	0994817311	
Quishpe Jessica	Estudiantes	ISTJ	0980573839	
Villavicencio Mayra	Estudiantes	ISTJ	0979894171	



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO "JAPÓN"

REGISTRO INSTITUCIONAL N°. 17 – 082

ACUERDO N° 175

Puellaro, 12 de diciembre del 2019

Lic. Carmen Paulina Ruiz Santander.

Coordinadora del centro de desarrollo infantil CDI "Estrellitas Del Mañana"

Presente. -

Reciba un atento y cordial saludo de quienes conformamos el cuarto semestre de Parvularia "A" del Instituto Superior Tecnológico Japón, deseándole el mayor de los éxitos en sus funciones encomendadas.

Me dirijo a usted como la representante de mi grupo de estudios; con la finalidad de que nos brinde la apertura dentro del CDI que usted coordina para ejecutar una producción técnica en la cual realizamos la entrega de un recurso didáctico "Cubo Sensorial" y un guía de actividades lúdicas para su buen uso y para ello necesitamos un espacio en donde podemos socializar de manera activa dicha guía a todas las docentes del CDI, como es de su conocimiento el recurso didáctico "Cubo Sensorial" permitirá a la niñez la adquisición de un desarrollo lógico - matemático.

En espera de una respuesta positiva, nos despedimos anticipándoles nuestros más sinceros agradecimientos.

Atentamente:

JESSICA SILVANA QUISHPE REINOSO

Representante del grupo de estudio

C.I.: 1722014535



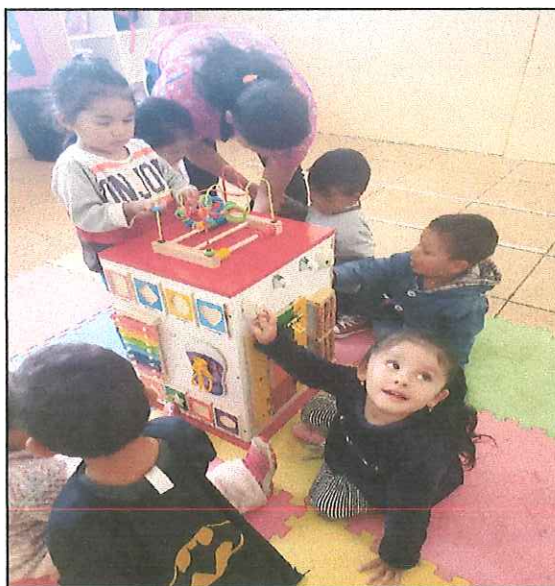
Recibido
12/12/2019

CAMPUS MATRIZ QUITO: Marieta de Veintimilla Pomasqui – Informes: (Luis Cordero OE-21 Edif. Valdivia y Juan León Mera) **CAMPUS SEDE SANTO DOMINGO:** Calle Cuenca 505 y Galápagos

EMAIL: sixtodrlawyer@gmail.com / itsj_japon@hotmail.com

Telf: 02 2356 368 / 2554192 / 2760 463

FOTO 1. CUBO SENSORIAL



*Fuente: fuente: Educadora. Díaz Paredes Rosa Elizabeth
Elaborado por: Pulupa Silvana, Quishpe Jessica, Villavicencio Mayra.*

FOTO 2. MANIPULACION DEL CUBO



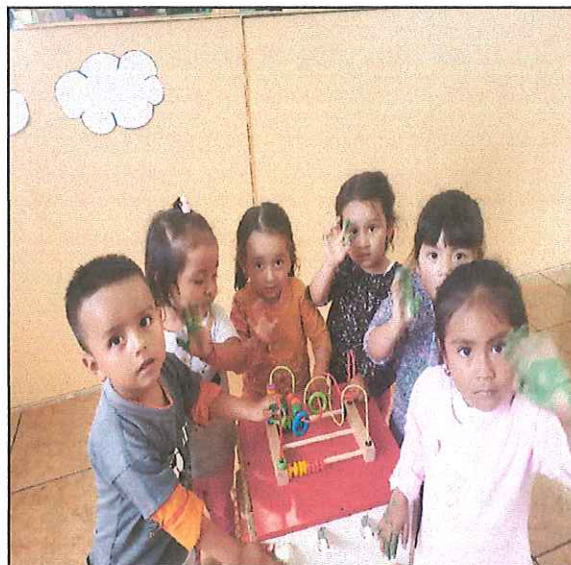
*Fuente: fuente: Educadora. Díaz Paredes Rosa Elizabeth
Elaborado por: Pulupa Silvana, Quishpe Jessica, Villavicencio Mayra.*

FOTO 3. DESARROLLO DE LÓGICA



*Fuente: fuente: Educadora. Díaz Paredes Rosa Elizabeth
Elaborado por: Pulupa Silvana, Quishpe Jessica, Villavicencio Mayra.*

FOTO 4. LOGICA MATEMATICA ENTRE NIÑOS



*Fuente: fuente: Educadora. Díaz Paredes Rosa Elizabeth
Elaborado por: Pulupa Silvana, Quishpe Jessica, Villavicencio Mayra.*

FOTO 5. ADECUANDO EL RECURSO DIDACTICO



Fuente: fuente: Educadora. Díaz Paredes Rosa Elizabeth
Elaborado por: Pulupa Silvana, Quishpe Jessica, Villavicencio Mayra.

FOTO 6. CLASIFICACION DE FIGURAS



Fuente: fuente: Educadora. Díaz Paredes Rosa Elizabeth
Elaborado por: Pulupa Silvana, Quishpe Jessica, Villavicencio Mayra.

FOTO 7. LLEGADA AL CDI



Fuente: fuente: Educadora. Díaz Paredes Rosa Elizabeth
Elaborado por: Pulupa Silvana, Quishpe Jessica, Villavicencio Mayra.

FOTO 8. ENZEÑANDO EL FUNCIONAMIENTO



Fuente: fuente: Educadora. Díaz Paredes Rosa Elizabeth
Elaborado por: Pulupa Silvana, Quishpe Jessica, Villavicencio Mayra.

FOTO 9. ENTREGA DEL CUBO SENSORIAL



Fuente: fuente: Educadora. Díaz Paredes Rosa Elizabeth
Elaborado por: Pulupa Silvana, Quishpe Jessica, Villavicencio Mayra.

FOTO 10. AGRADECIMIENTO DEL CDI



Fuente: fuente: Educadora. Díaz Paredes Rosa Elizabeth
Elaborado por: Pulupa Silvana, Quishpe Jessica, Villavicencio Mayra.

FOTO 11. INDICACION DE LA GUIA



Fuente: fuente: Educadora. Díaz Paredes Rosa Elizabeth
Elaborado por: Pulupa Silvana, Quishpe Jessica, Villavicencio Mayra.

FOTO 12. PRACTICA CON NIÑOS



Fuente: fuente: Educadora. Díaz Paredes Rosa Elizabeth
Elaborado por: Pulupa Silvana, Quishpe Jessica, Villavicencio Mayra.

CDI “ESTRELLITAS DEL MAÑANA”

Quito, 12 de diciembre del 2019

Sra. Doctora

Sheila Aguilar

Rectora

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR JAPÓN

Presente.

En mi calidad de coordinadora del Centro Integral de Desarrollo “estrellitas del mañana”.
Carmen Paulina Ruiz Santander

CERTIFICO:

Que las Srtas. PULUPA PERUGACHI SILVANA NATALI, QUIHSPE REINOSO JESSICA SILVANA, VILLAVICENCIO BALSECA MAYRA ALEXANDRA, estudiantes del 4to semestre de la carrera de Parvularia con la guía de la tutoría MGs. Lucía Begnini, trabajaron en el diseño, implementación y socialización de la producción técnica de un CUBO SENSORIAL, beneficiando de esta forma a 36 niños y 4 docentes del centro de desarrollo infantil “ESTRELLITAS DEL MAÑANA”. durante el periodo de Noviembre, Diciembre del 2019 Y Enero del presente año.

Por lo que, de antemano agradezco el apoyo brindado y al contar con convenio firmado, les invitamos a ser beneficiarios de otras acciones que el INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO “JAPÓN” desarrolle en beneficio de la educación inicial.

Sin otro particular por el momento, suscribe.

Atentamente:



Coordinadora: Carmen Paulina Ruiz Santander

CI: 1723590251

CDI “ESTRELLITAS DEL MAÑANA”

Quito, 28 noviembre del 2019

Sra. Doctora

Sheila Aguilar

Rectora

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO JAPÓN

Presente.

Yo Carmen Paulina Ruiz Santander con CI. 1723590251 en calidad de coordinadora del CDI “ESTRELLITAS DEL MANAÑA”.

Certifico:

Que las Srta. SILVANA NATALI PULUPA PERUGACHI con CI.1722496369 estudiantes del 4to semestre de la carrera de Parvularia con la guía de la tutora MGs. Lucía Begnini, trabajaron en la implementación y socialización de la producción técnica de un CUBO SENSORIAL, beneficiando de esta forma a 36 niños y 4 docentes del centro de desarrollo infantil “ESTRELLITAS DEL MANAÑA”, durante el periodo de Noviembre, Diciembre del 2019 y Enero del presente año.

Por lo que, de antemano agradezco el apoyo brindado para el desarrollo en beneficio de los niños y niñas del CDI.

Sin otro particular por el momento, suscribe.

Atentamente:



CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR

Carmen Paulina Ruiz Santander
COORDINADORA
CDI “ESTRELLITAS DEL MANAÑA”
PULUPA

CDI "ESTRELLITAS DEL MAÑANA"

Quito, 28 de noviembre del 2019

Sra. Doctora

Sheila Aguilar

Rectora

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO JAPÓN

Presente.

Yo Carmen Paulina Ruiz Santander con CI. 1723590251 en calidad de coordinadora del CDI "ESTRELLITAS DEL MANAÑA".

Certifico:

Que las Srta. JESSICA SILVANA QUIHSPE REINOSO con CI. 1722014535 estudiantes del 4to semestre de la carrera de Parvularia con la guía de la tutora MGs. Lucía Begnini, trabajaron en la implementación y socialización de la producción técnica de un CUBO SENSORIAL, beneficiando de esta forma a 36 niños y 4 docentes de nuestra institución, durante el periodo de Noviembre, Diciembre del 2019 y Enero del presente año.

Por lo que, de antemano agradezco el apoyo brindado para el desarrollo en beneficio de los niños y niñas del CDI.

Sin otro particular por el momento, suscribe.

Atentamente:



Carmen Paulina Ruiz Santander

CDI "ESTRELLITAS DEL MANAÑA"

CDI "ESTRELLITAS DEL MAÑANA"

Quito, 28 de noviembre del 2019

Sra. Doctora

Sheila Aguilar

Rectora

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO JAPÓN

Presente.

Yo Carmen Paulina Ruiz Santander con CI. 1723590251 en calidad de coordinadora del CDI "ESTRELLITAS DEL MAÑANA".

Certifico que las Srta. MAYRA ALEXANDRA VILLAVICENCIO BALSECA estudiantes, con CI. 1720766888 estudiante del 4to semestre de la carrera de Parvularia con la guía de la tutoría MGs. Lucía Begnini, trabajaron en la implementación y socialización de la producción técnica de un CUBO SENSORIAL, beneficiando de esta forma a 36 niños y 4 docentes del centro de desarrollo infantil "ESTRELLITAS DEL MAÑANA" durante el periodo de Noviembre, Diciembre y Enero del presente año.

Por lo que, de antemano agradezco el apoyo brindado para el desarrollo en beneficio de los niños y niñas del CDI.

Sin otro particular por el momento, suscribe.

Atentamente:



Coordinadora: Carmen Paulina Ruiz Santander

CDI "ESTRELLITAS DEL MAÑANA"

Firmas de participantes

Nombres	cargo	Entidad	Teléfono	firmas
Pulupa silvana	Estudiantes	ISTJ	0994817311	
Quishpe Jessica	Estudiantes	ISTJ	0980573839	
Villavicencio Mayra	Estudiantes	ISTJ	0979894171	



PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito - Pucallpa.....

Fecha: 21 de Octubre 2019.....

Yo, Jennifer Alexandra Guña Flores.....

con cédula de identidad N° 1728484130 en calidad de representante
del niño y/o adolescente Dylan Aldair Guasgua Guña.....

de 1.3 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclusion Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con fines meramente institucionales, respetando en todo momento el derecho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del marco de la legislación vigente.

Firma: Jennifer Guña.....

N° cédula: 1728484130.....


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **172469788-1**


 APELLIDOS Y NOMBRES
**GUASGUA LUGMAÑA
 LUIS ALFREDO**

LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
 QUITO**
 ATAHUALPA / HABASPAMBA /

FECHA DE NACIMIENTO **1995-03-09**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **M**
 ESTADO CIVIL **SOLTERO**




INSTRUCCIÓN **BÁSICA** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE**

V1343V1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
GUASGUA CUZCO JOSE ROSENDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
LUGMAÑA CAMPOS MARIA MERCEDES

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**QUITO
 2016-02-12**

FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-02-12




DIRECTOR GENERAL FORMAL EL CEDULADO






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

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **172848413-8**


 APELLIDOS Y NOMBRES
**GUÑA FLORES
 JENNIFER ALEXANDRA**

LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
 QUITO**
 PUELLARO

FECHA DE NACIMIENTO **2002-07-31**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **SOLTERO**




INSTRUCCIÓN **BÁSICA** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE**

V4344V4444



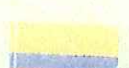
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
GUÑA PASQUEL ALFREDO VINICIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
FLORES RODRIGUEZ AMALIA HORTENCIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**QUITO
 2015-03-31**

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-03-31


Jennifer Guaña



PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito.....

Fecha: 10-09-2019.....

Yo, Andrea Estefanía Gómez.....
con cédula de identidad N° 115577475..... en calidad de Leticia Gordon
del niño y/o adolescente

de 1..... años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclusion Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con fines meramente institucionales, respetando en todo momento el derecho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del marco de la legislación vigente.

Firma: [Firma].....

N° cédula: 115577475.....



REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CEDULA DE **CIUDADANIA MED** No. **175571747-5**
 APELLIDOS Y NOMBRES
SERRANO GOMEZ ANDREA ESTEFANIA
 LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO PUELLARO
 FECHA DE NACIMIENTO **2002-07-05**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **SOLTERA**



INSTRUCCIÓN
INICIAL

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
NINGUNA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SERRANO FLORES LUIS FABIAN
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
GOMEZ FLORES NELLY ADRIANA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO

2014-06-10
 FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-08-10

DIRECTOR GENERAL

Andrea Senard
 FIRMA DEL CEDULADO

V3333V2242



001001224





PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito

Fecha: 15-09-2019

Yo, María Eugenia Mosquera Angarita

con cédula de identidad N° 26.441.822 en calidad de Representante

del niño y/o adolescente María y/o Valentina Rodríguez
de 1 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclusion
Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar
y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio
en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con
fines meramente institucionales, respetando en todo momento el dere-
cho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del
marco de la legislación vigente.

Firma: María E. Mosquera

N° cédula: 26.441.822

CEDULA DE IDENTIDAD

V 26.441.622

104

AFILIADO **MOSQUERA ANGARITA**

COSEMIOS **MARIA EUJENIA**

Maria E Mosquera

Juan Dugarte
Director

23/12/1998 **SOLTERA**
F. NACIMIENTO D.F. CIVIL

21/04/2015 04/2026
F. EXPIRACION D. F. EXPIRACION

VENEZOLANO





PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito.....

Fecha: 21 de Octubre 2019.....

Yo, Margarita Reinoso Madelina Tajara.....

con cédula de identidad N° 172704903-1 en calidad de Madre.....
del niño y/o adolescente Alejoza Margarita Doménica Saco.....
de 2 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclu-
sión Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar
y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio
en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con
fines meramente institucionales, respetando en todo momento el dere-
cho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del
marco de la legislación vigente.

Firma: Jajirau Noqueira.....

N° cédula: 172704903-1.....



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



CIUDADANÍA: **CIUDADANÍA**
 NÚMERO: **172704903-1**

APellidos y Nombres: **MOSQUERA REINOSO
 MADELINE JAJAIRA**
 Lugar de Nacimiento: **PICHINCHA**
 Provincia: **QUITO**
 Cantón: **PUELLARO**
 Fecha de Nacimiento: **2000-09-19**
 Nacionalidad: **ECUATORIANA**
 Sexo: **MUJER**
 Estado Civil: **SOLTERO**




INSTRUMENTO: **BÁSICA** Profesión u Ocupación: **ESTUDIANTE**

Apellidos y Nombres del Padre: **MOSQUERA MUÑOZ JOSE**

Apellidos y Nombres de la Madre: **REINOSO MOLINA BERTHA CECILIA**

Lugar y Fecha de Expedición: **QUITO**
2010-09-09
 Fecha de Expiración: **2020-09-20**

V434010222



Jajaira Mosquera



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
 4 DE FEBRERO 2016

004
 JUNTA No

004 - 038
 NÚMERO

1727049031
 CÉDULA

MOSQUERA REINOSO MADELINE JAJAIRA
 APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA
 PROVINCIA

QUITO
 CANTÓN

PUELLARO
 PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:
 ZONA: 1





PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito

Fecha: 21-10-2019

Yo, Anita Lucía Flores Aguila
con cédula de identidad N° 1713549296 en calidad de Madre
del niño y/o adolescente Henry Samuel Hidalgo Flores
de 2 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclu-
sión Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar
y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio
en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con
fines meramente institucionales, respetando en todo momento el dere-
cho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del
marco de la legislación vigente.

Firma: Anita Flores

N° cédula: 1713549296




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


 CÉDULA DE
CIUDADANIA No. **171354979-6**
 APELLIDOS Y NOMBRES
FLORES ANGULO ANITA LUCIA
 LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO PUELLARO
 FECHA DE NACIMIENTO **1976-09-01**
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **CASADA**
SERGIO FIDEL HIDALGO TORRES




INSTRUCCIÓN **BASICA** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **EMPLEADO** V444314242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **FLORES FLORES JOSE JULIO**
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **ANGULO HIDALGO ZOILA EMELA**
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **QUITO 2018-01-07**
 FECHA DE EXPIRACIÓN **2023-01-07**

 DIRECTOR GENERAL
 FIRMA DEL CEDULADO



Steven Ayala



PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: QUITO

Fecha: 04 NOVIEMBRE 2019

Yo, SANDRA LEÓN

con cédula de identidad N° 171638704 en calidad de MADRE del niño y/o adolescente STEVEN ALEXANDER AYALA LEÓN de 2 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclusión Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con fines meramente institucionales, respetando en todo momento el derecho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del marco de la legislación vigente.

Firma: 

N° cédula: 1716138704



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



CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
LEON BASTIDAS SANDRA MARCELA
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO
COTOCOLLAO
FECHA DE NACIMIENTO **1989-01-03**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **MUJER**
ESTADO CIVIL **CASADO**
LUIS FERNANDO AYALA AYALA

No. **171613870-4**




INSTRUCCIÓN **PROFESIÓN / OCUPACIÓN**
SUPERIOR LICENCIADA
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
LEON MANUEL MECIAS
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
BASTIDAS ZOILA MARIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO 2018-06-06
FECHA DE EXPIRACIÓN
2028-06-06

E333312222





DIRECTOR GENERAL **FIRMA DEL CEDULADO**





CERTIFICADO DE VOTACIÓN
4 DE FEBRERO 2018



013 **013 - 275** **1716138704**
JUNTA No. NÚMERO CEDULA

LEON BASTIDAS SANDRA MARCELA
APELLIDOS Y NOMBRES



PICHINCHA **CIRCUNSCRIPCIÓN:**
PROVINCIA
QUITO **ZONA: 2**
CANTÓN
CALDERON
PARROQUIA



REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 2018

CIUDADANA (O):

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 2018

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS



F. PRESIDENTA/E DE LA JRV **IMP 1CM M2**



PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito

Fecha: 21/10/2019

Yo, Loirena Alexandra Morales Dugue

con cédula de identidad N° 1722340609 en calidad de representante

del niño y/o adolescente Anghela Isabella Aguayo Morales

de 2 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclusión Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con fines meramente institucionales, respetando en todo momento el derecho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del marco de la legislación vigente.

Firma: 

N° cédula: 172234060-9



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




CEDULA DE CIUDADANA No. **172234000-0**
1722340609

APELLIDOS Y NOMBRES
**MORALES DUQUE
LORENA ALEXANDRA**

LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
QUITO
QUALEA**

FECHA DE NACIMIENTO **1999-05-29**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **F**
ESTADO CIVIL **SOLTERA**



INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **EMPLEADO PUBLICO** **E4493M442**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MORALES TUPIÑO ARMANDO MILTON

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
DUQUE FLORES MARIA LUISA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**QUITO
2012-02-24**

FECHA DE EXPIRACIÓN
2022-02-24



DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito

Fecha: 21-10-2019

Yo, Edelmira Jacqueline Condolle Camacho
con cédula de identidad N° 1719767095 en calidad de Representante
del niño y/o adolescente Sofia Alejandra Ayala Condolle
de 2 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclu-
sión Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar
y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio
en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con
fines meramente institucionales, respetando en todo momento el dere-
cho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del
marco de la legislación vigente.

Firma: Edelmira Condolle

N° cédula: 1719767095





APELLIDOS Y NOMBRES
**AYALA GUAÑA
 JORGE NESTOR**
 LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
 QUITO
 PUELLARO**
 FECHA DE NACIMIENTO **1987-03-20**
 NACIONALIDAD **EQUATORIANA**
 SEXO **M**
 ESTADO CIVIL **CASADO**
**EDELMIRA JACQUELINE
 CONDULLE CAMACHO**



GUANA MARIA MERCEDES
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**QUITO
 2015-01-21**
 FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-01-21

[Signature]

[Signature]

DIRECTOR GENERAL

OFICINA GENERAL



000767607



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



CÉDULA DE **Nº 171976709-5**
CIUDADANÍA
 APELLIDOS Y NOMBRES
**CONDULLE CAMACHO
 EDELMIRA JACQUELINE**
 LUGAR DE NACIMIENTO
**PICHINCHA
 QUITO
 SAN BLAS**
 FECHA DE NACIMIENTO **1987-08-04**
 NACIONALIDAD **EQUATORIANA**
 SEXO **F**
 ESTADO CIVIL **CASADO**
**JORGE NESTOR
 AYALA GUAÑA**



INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **INGENIERA**
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **CONDULLE SEGUNDO MANUEL**
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **CAMACHO DELIA MARIA**
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**QUITO
 2015-05-26**
 FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-05-26

[Signature]

[Signature]

DIRECTOR GENERAL

OFICINA GENERAL

V2888V8222



000664685



PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito

Fecha: 31 Octubre 2019

Yo, Esther Fabiola Ledeno Espinoza
con cédula de identidad N° 1310775369 en calidad de Representante
del niño y/o adolescente Antonio Azahel Aguilera Ledeno
de 2 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclu-
sión Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar
y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio
en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con
fines meramente institucionales, respetando en todo momento el dere-
cho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del
marco de la legislación vigente.

Firma: [Firma manuscrita]

N° cédula: 1310775369



DIRECCION GENERAL DE REGISTROS CIVILES
IDENTIFICACION Y CIRCULACION

CEDEÑO N° 131077586-9



CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
CEDENO ESPINOZA
ESTHER FABIOLA
LUGAR DE NACIMIENTO
MANABI
SUCRE
BAHIA DE CARAQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO 1980-05-21
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL DIVORCIADO



BRILLETTO DR. FELICIANO RAMIREZ

APellidos y Nombres del Padre
CEDENO MACIAS JORGE CLEMENTE
Apellidos y Nombres de la Madre
ESPINOZA FARIAS ESTHER ONORATA
Lugar y Fecha de Expedición
QUITO
2019-03-06
Fecha de Expiración
2029-03-06

000617157



PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito - Puéllaro

Fecha: 21 de Octubre del 2019

Yo, Hilary Dominique Helo Ramirez

con cédula de identidad N° 1724169451 en calidad de representante
del niño y/o adolescente Peter Emmanuel Ibarra Helo

de 2 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclusión Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con fines meramente institucionales, respetando en todo momento el derecho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del marco de la legislación vigente.

Firma: 

N° cédula: 1724169451



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA MED
APELLIDOS Y NOMBRES
MELO RAMIREZ HILARY DOMINIKE
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO
FECHA DE NACIMIENTO **2000-08-12**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **MUJER**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**

Nº **172416945-1**





INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **MELO NARVAEZ ALBERTO JAVIER**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **RAMIREZ MORALES VIVIANA MARIBEL**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO 2017-03-15

FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-03-15

IGM 17 01 704 25

E194311241

000587528






SECRETARÍA GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
4 DE FEBRERO 2018

REPÚBLICA DEL ECUADOR

003 JUNTA No.

003 - 368 NÚMERO

1724169451 CÉDULA

MELO RAMIREZ HILARY DOMINIKE
APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA PROVINCIA
QUITO CANTÓN
PUELLARO PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:
ZONA: 1




REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 2018

CIUDADANA (O)

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 2018

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS


PRESIDENTE DE LA JRV

IMP 104 MJ

PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito.....

Fecha: 21 octubre 2019.....

Yo, Jesica Toes Ramirez Solis.....

con cédula de identidad N° 1759361411 en calidad de Madre.....

del niño y/o adolescente Francis Daniel Alvaro Illesca.....

de 2 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclusión Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con fines meramente institucionales, respetando en todo momento el derecho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del marco de la legislación vigente.

Firma: .....

N° cédula: 1759361411.....




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

CEDULA DE
IDENTIDAD EXT N° **175936141-1**

APELLIDOS Y NOMBRES
RAMIREZ SOLIS
YESICA INES

LUGAR DE NACIMIENTO
Colombia
Cartago (Valle del Cauca)

FECHA DE NACIMIENTO **1996-08-18**

NACIONALIDAD **COLOMBIANA**

SEXO **MUJER**

ESTADO CIVIL **SOLTERO**





INSTRUCCIÓN INICIAL
PROFESIÓN / OCUPACIÓN LAS FERM. POR LA LEY

E333R222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXX XXXXX

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
XXXXX XXXXX

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2019-02-12

FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-02-12

10.11.18 10 1704 30 104




DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CIRCULADOR





PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito

Fecha: 27/octubre/2019

Yo, Margarita Quispe

con cédula de identidad N° 1723750319 en calidad de Madre

del niño y/o adolescente Lizandra Rodriguez

de 1.7 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclusión Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con fines meramente institucionales, respetando en todo momento el derecho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del marco de la legislación vigente.

Firma: Margarita Quispe

N° cédula: 1723750319



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA
N: 172375031-9

APellidos y Nombres: QUSHPE BARRERA MARIA MARGARITA
Lugar de Nacimiento: PICHINCHA QUITO PUELLARO
Fecha de Nacimiento: 1997-07-13
Nacionalidad: ECUATORIANA
Sexo: F
Estado Civil: SOLTERO

INSTRUCCIÓN: BACHILLERATO
PROFESIÓN / OCUPACIÓN: ESTUDIANTE


APellidos y Nombres del Padre: QUSHPE PACHECO SEGUNDO ERNESTO
APellidos y Nombres de la Madre: BARRERA ROSA INO VERONICA DEL PILAR

Lugar y Fecha de Expedición: QUITO
2018-08-08
2023-08-08

Identificación: V4444V4444

PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito
Fecha: 22 Octubre 2019
Yo, Elisel Alava Heredia
con cédula de identidad N° 1724450240 en calidad de Madre
del niño y/o adolescente Eiza Alava Heredia
de 2 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclusion Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con fines meramente institucionales, respetando en todo momento el derecho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del marco de la legislación vigente.

Firma: 
N° cédula: 1724450240



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA **172445024-0**



APellidos y Nombres
**ALAVA HEREDIA
ELVIRA ELISEY**

Lugar de Nacimiento
**PICHINCHA
QUITO
PUELLARO**

Fecha de Nacimiento **1988-07-30**

Nacionalidad **EQUATORIANA**

Sexo **F**

Estado Civil **Soltera**



INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **CONTADOR BACHILLER** **V1333V1222**

Apellidos y Nombres del Padre **ALAVA JOSE RICARDO DE LA CRUZ**

Apellidos y Nombres de la Madre **HEREDIA N MARIA TARCILA**

Lugar y Fecha de Expedición
**QUITO
2010-11-17**

Fecha de Expiración
2020-11-17



DIRECCIÓN GENERAL FORMA DEL CEDULADO





PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito.....

Fecha: 21/10/2019.....

Yo, Elizabeth Aules.....

con cédula de identidad N° 172400768-S en calidad de madre
del niño y/o adolescente Felipe Aules Cesar Isaac
de 2/9 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclu-
sión Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar
y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio
en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con
fines meramente institucionales, respetando en todo momento el dere-
cho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del
marco de la legislación vigente.

Firma: .....

N° cédula: 172400768-S.....



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

CEDULA DE CIUDADANIA N° **172400768-5**

APellidos y Nombres
AULES CACUANGO MERCEDES ELIZABETH

Lugar de Nacimiento
PICHINCHA QUITO

Fecha de Nacimiento
1991-09-07

Nacionalidad
ECUATORIANA

Sexo
MUJER

Estado Civil
SOLTERO





INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** **PROFESIÓN / OCUPACION** **AUXILIAR. ENFERMERIA** **V4444V4442**

Apellidos y Nombres del Padre
 XXXXX XXXX

Apellidos y Nombres de la Madre
AULES CACUANGO MARIA ISABEL

Lugar y Fecha de Expedición
QUITO
2018-09-04
FECHA DE EXPIRACIÓN
2028-09-04

Director General **Firma del Cedulado**








PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito


Fecha: 21/10/2019

Yo, Munoz Pulupa Adela Karina

con cédula de identidad N° 1719415927 en calidad de madre

del niño y/o adolescente Hernández Muñoz Sofía Danna

de 2 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclusión Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con fines meramente institucionales, respetando en todo momento el derecho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del marco de la legislación vigente.

Firma: 

N° cédula: 1719415927



Niña: Sofia Hernandez
Fecha: 02/09/2019

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



CÉDULA DE
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
**MUÑOZ PULUPA
ADELA KARINA**
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SANTA PRISCA
FECHA DE NACIMIENTO **1984-12-28**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **MUJER**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**

N.º **171941592-7**



INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ESTUDIANTE

V2448V4242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MUÑOZ GUMBAL LUIS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PULUPA PERUGACHI ROSA MARIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2018-12-03

FECHA DE EXPIRACIÓN
2028-12-03



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



CÉDULA DE
CIUDADANÍA MED
APELLIDOS Y NOMBRES
**HERNANDEZ MUÑOZ
SOFIA DANAE**
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
CARCELEN
FECHA DE NACIMIENTO **2016-11-18**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **MUJER**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**

N.º **175777068-8**



INSTRUCCIÓN
NINGUNA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
NINGUNA

E88382222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
HERNANDEZ RUALES AMILCAR PATRICIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MUÑOZ PULUPA ADELA KARINA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2018-07-02

FECHA DE EXPIRACIÓN
2028-07-02

NO FIRMA





PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito.....

Fecha: 21-10-2019.....

Yo, Diana Maribel Hidalgo Flores.....

con cédula de identidad N° 1725550998 en calidad de madre.....

del niño y/o adolescente Paola Sarabi Lopez Hidalgo.....

de 3 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclusión Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con fines meramente institucionales, respetando en todo momento el derecho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del marco de la legislación vigente.

Firma: .....

N° cédula: 1725550998.....



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

CEDULA DE CIUDADANIA No. **172555099-8**



APELLIDOS Y NOMBRES
 HIDALGO FLORES
 DIANA MARIBEL

LUGAR DE NACIMIENTO
 PICHINCHA
 QUITO
 PUELLARO

FECHA DE NACIMIENTO **1999-09-07**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **MUJER**

ESTADO CIVIL **SOLTERO**




INSTRUCCIÓN **BACHILLERATO** **PROFESIÓN / OCUPACIÓN** **BACH.TEC.CONTAB.ADM** **E43434344**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
 HIDALGO TORRES SERGIO F

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
 FLORES ANGULO ANITA LUCIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
 QUITO
 2016-08-23

FECHA DE EXPIRACIÓN
 2026-08-23









PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito

Fecha: 04/11/2019

Yo, Stahn Fabian Hidalgo Pellos

con cédula de identidad N° 1726854118 en calidad de Representante
del niño y/o adolescente Steven Gerardo Hidalgo Fannango

de 3 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclusión Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con fines meramente institucionales, respetando en todo momento el derecho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del marco de la legislación vigente.

Firma: [Firma manuscrita]

N° cédula: 1726854118





REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



Nº **172555467-7**

CEDULA DE CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
FARINANGO PASQUEL FERNANDA LIZETH
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO PUELLARO
FECHA DE NACIMIENTO **1998-12-10**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **MUJER**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**



SOM 18 03 7045 95 244

INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ESTUDIANTE

E8844V2244

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
FARINANGO BAUTISTA IVAN

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PASQUEL ROBALINO GLORIA ESPERANZA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO

2018-07-17

FECHA DE EXPIRACION
2028-07-17

DIRECTOR GENERAL

ANMADO CEDULARO





PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito.....

Fecha: 21 de Octubre del 2019.....

Yo, Gloria Maribel Quisilema Flores.....

con cédula de identidad N° 172258909-8 en calidad de Madre.....
del niño y/o adolescente Shirley Rubi Sierra Quisilema.....
de 2 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclusion
Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar
y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio
en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con
fines meramente institucionales, respetando en todo momento el dere-
cho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del
marco de la legislación vigente.

Firma: Gloria Quisilema.....

N° cédula: 172258909-8.....



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

N. 172258909-8

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
QUISILEMA FLORES
GLORIA MARIBEL

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SAN BLAS

FECHA DE NACIMIENTO 1994-02-06
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL SOLTERA





INSTRUCCIÓN BACHILLERATO PROFESIÓN / OCUPACIÓN ESTUDIANTE V4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
QUISILEMA OÑA ANGEL MARIA

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
FLORES MOLINA MARIA ROSARIO

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2013-01-10

FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-01-10

FIRMA DEL CEDULADO




CERTIFICADO DE VOTACIÓN
4 DE FEBRERO 2018

005 JUNTA No
005 - 040 NÚMERO
1722589098 CÉDULA

QUISILEMA FLORES GLORIA MARIBEL
APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA PROVINCIA
QUITO CANTÓN
SAN JUAN PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:
ZONA: 6





REFERÉNDUM Y CONSULTA POPULAR 2018

CIDUDANÍA (C)

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED
SURIÓ EN EL REFERÉNDUM Y
CONSULTA POPULAR 2018

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS
LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

FIRMA DEL PRESIDENTE DE LA JRY




CAVE como



PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito - Puéllaro

Fecha: 06/11/19

Yo, Caiza Tamayo Ana Lucia

con cédula de identidad N° 1721626123 en calidad de Madre

del niño y/o adolescente Cruz Caiza Camila Yamilet

de..... años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclusión Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con fines meramente institucionales, respetando en todo momento el derecho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del marco de la legislación vigente.

Firma: [Firma manuscrita]

N° cédula: 172162612-3



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

CEDULA DE
CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
CAIZA TAMAYO
ANA LUCIA
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
PUELLARO
FECHA DE NACIMIENTO **1988-08-19**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **MUJER**
ESTADO CIVIL **CASADO**
ALIRIO GIOVANNI
CRUZ JIMENEZ

Nº. **172162612-3**





INSTRUCCIÓN **BASICA** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **EMPLEADO** E3443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **XXX XXX**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **CAIZA TAMAYO MARTHA CECILIA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **QUITO**
2019-08-21

FECHA DE EXPIRACIÓN **2029-08-21**

IGM 17 08 857 14 148

000778103

[Signature] DIRECTOR GENERAL

[Signature] FIRMA DEL CEDULADO





CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0001 F JUNTA No. 0001 - 228 CERTIFICADO No. 1721626123 CEDULA No.

CAIZA TAMAYO ANA LUCIA
APELLIDO Y NOMBRES

PROVINCIA **PICHINCHA**
CANTÓN: **QUITO**
CIRCUNSCRIPCIÓN:
PARROQUIA: **PUELLARO**
ZONA: **1**

1721626123







PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito - Puellico.....

Fecha: 21 de Octubre del 2019

Yo, Tatiana Mausol Robalino Morales.....

con cédula de identidad N° 1728052075 en calidad de Representante
del niño y/o adolescente Kella Lucero Robalino Morales

de 3 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclusión Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con fines meramente institucionales, respetando en todo momento el derecho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del marco de la legislación vigente.

Firma: Tatiana Robalino.....

N° cédula: 1728052075.....




 REPUBLICA DEL ECUADOR
 MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS
 CIUDADANIA

171592578-8

MORALES CHAPI VIVIANA ARACELY
 CARCHI/TULCAN/TULCAN
 01 ABRIL 1982
 002- 0223 00481 F
 CARCHI / TULCAN
 TULCAN 1982



Viviana Aracely Morales Chapi

ECUATORIANA***** E333312222

CASADO ROBALIND ENCALADA ALFONSO MAUR
 PRIMARIA EMPLEADO

SEGUNDO CARLOS MORALES TUPE
 GLORIA SUSANA CHAPI CUCAS
 QUITO 03/02/2012
 03/02/2024

REN 4023235



PADRES Y O REPRESENTANTES DE MENORES DE EDAD

Ciudad: Quito.....

Fecha: 21/10/2019.....

Yo, Puente Menizalde Katherine Fernanda.....

con cédula de identidad N° 172555015-4 en calidad de madre.....

del niño y/o adolescente Queval Puente Comila Aislina.....

de 2,9 años de edad, otorgo mi consentimiento al Ministerio de Inclusión Económica y Social para usar, publicar, exponer, producir, duplicar y distribuir reproducciones fotográficas, grabaciones en video o en audio en las que participa mi representado, en medios impresos y digitales con fines meramente institucionales, respetando en todo momento el derecho al honor, a la intimidad personal y a su propia imagen, dentro del marco de la legislación vigente.

Firma: Kathy Puente.....

N° cédula: 172555015-4.....

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

N: 172555015-4



CECILA DE
CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
**PUENTE MERIZALDE
KATHERINE FERNANDA**
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
SAN BLAS
FECHA DE NACIMIENTO **1993-12-02**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEÑO **MUJER**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**



ISM 17 07 827 05 938

INSTRUCCIÓN **SUPERIOR** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **ESTUDIANTE**

A4442M442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PUENTE CARLOS SERAFIN
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MERIZALDE MIRIAN JOSEFINA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2017-08-01

FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-08-01

