



Guayaquil 18/11/2024

LA INSTITUCION SENAC ECUADOR S.A. CERTIFICA QUE EL ESTUDIANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES: ELOY VICENTE IZQUIERDO MENA

C.I: 1203096423

ESTADO: APROBO

NOMBRE DEL CURSO: "CURSO \"GASTRONOMÍA Y PREPARACIÓN DE ALIMENTOS\""

FECHA INICIO: 01 de Octubre 2024

FECHA DE FINALIZACION: 31 de Octubre 2024

HORAS DE CAPACITACION: 40 HR

CERTIFICADO NRO	CODIGO DE CURSO	LIBRO NRO	FOLIO NRO
1	GA 01-10-2024	1	1
AVALADO POR		Servicio Nacional de Capacitación SE.NA.C	
AVALADO POR		Fundación GEDEON	



Gerente General SENAC ECUADOR SA. OPERADORA DE CAPACITACION

Dirección: Guayaquil Junin 507 y Pedro Moncayo 1er piso esquina,
frente al parque San Agustín Teléfonos 0999690120 -042302745

Correo: info@senac.edu.ec



Guayaquil 18/11/2024

LA INSTITUCION SENAC ECUADOR S.A. CERTIFICA QUE EL ESTUDIANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES: ELOY VICENTE IZQUIERDO MENA

C.I: 1203096423

ESTADO: APROBO

NOMBRE DEL CURSO: "CURSO \"HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS\""

FECHA INICIO: 01 de Octubre 2024

FECHA DE FINALIZACION: 31 de Octubre 2024

HORAS DE CAPACITACION: 40 HR

CERTIFICADO NRO	CODIGO DE CURSO	LIBRO NRO	FOLIO NRO
10	HC 01-10-2024	2	2
AVALADO POR		Servicio Nacional de Capacitación SE.NA.C	
AVALADO POR		Fundación GEDEON	



Gerente General SENAC ECUADOR SA. OPERADORA DE CAPACITACION

Dirección: Guayaquil Junin 507 y Pedro Moncayo 1er piso esquina,
frente al parque San Agustín Teléfonos 0999690120 -042302745

Correo: info@senac.edu.ec

Ministerio de Salud Pública ECUADOR		RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD		N°(serie) N° Z0509D1400023-2024	
DIRECCION DISTRITAL 09D14 - SALUD					
CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD					
Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud		Unicódigo
13	11	2024	CENTRO DE SALUD TIPO A - VALLE DE LA VIRGEN		877
día	mes	año			
Certifico haber atendido a:					
Apellido paterno		Apellido materno		Nombres	HCU/Código
IZQUIERDO		MENA		ELOY VICENTE	1203096423
Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.					
		Nombre del médico/a ALBA ABAD FRANK FERNANDO		Código MSP 0704515972	Firma y sello DISTRITO 09D14 ISIDRO AYORA CUMAS DE SARGENTILLO PEDRO CARBO Dr. Frank Alba Abad ESPECIALISTA MEDICINA FAMILIAR C.I. 0704515972 REG. No. 1028 - 2022 - 247748

Certificado válido por 30 días



Quevedo, 12 de Noviembre 2024

CERTIFICADO LABORAL

Yo, **Paola Andrea Quevedo López**, en calidad de Administradora del Restaurante “Borgata”.

Por la presente debo informar que el(la) Sr(a). **Eloy Vicente Izquierdo Mena**, con cédula de ciudadanía **No. 1203096423** ha laborado en nuestra empresa como Jefe de cocina, desde Enero 2021 hasta el Junio 2024.

Durante este tiempo demostró ser una profesional con eficiencia y eficacia, siendo su desempeño excelente.

Deseo también destacar su compañerismo durante ese tiempo, su puntualidad y su alto interés laboral.

La Sr(a). **Eloy Vicente Izquierdo Mena**, puede hacer uso de este certificado laboral como él(la) estime conveniente.



Atentamente

CÉDULA DE IDENTIDAD  **REPÚBLICA DEL ECUADOR**
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CONDICIÓN CIUDADANÍA

APellidos
SANCHEZ
MENDOZA

Nombres
JOFFRE RAUL

Nacionalidad
ECUATORIANA

Fecha de nacimiento
05 SEP 1997

Lugar de nacimiento
LOS RIOS QUEVEDO

Firma del titular


Sexo
HOMBRE

No. Documento
027332223

Fecha de vencimiento
02 JUN 2032

Natican
949253

NUI 1208008100



APellidos y Nombres del Padre
SANCHEZ MACIAS JOFFRE RAUL

APellidos y Nombres de la Madre
MENDOZA ONOFRE ZOILA ROSELINA

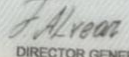
Estado Civil
SOLTERO

Código Dactilar
E333311222

Tipo Sangre
A+

Donante
No donante

Lugar y Fecha de Emisión
PALENQUE 02 JUN 2022

Director General

DIRECTOR GENERAL



Identificación Numérica:
I<ECU0273322238<<<<<1208008100
9709052M3206021ECU<NO<DONANTE9
SANCHEZ<MENDOZA<<JOFFRE<RAUL<<



Guayaquil 18/11/2024

LA INSTITUCION SENAC ECUADOR S.A. CERTIFICA QUE EL ESTUDIANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES: JOFFRE RAUL SANCHEZ MENDOZA

C.I: 1208008100

ESTADO: APROBO

NOMBRE DEL CURSO: "CURSO \"GASTRONOMÍA Y PREPARACIÓN DE ALIMENTOS\""

FECHA INICIO: 01 de Octubre 2024

FECHA DE FINALIZACION: 31 de Octubre 2024

HORAS DE CAPACITACION: 40 HR

CERTIFICADO NRO	CODIGO DE CURSO	LIBRO NRO	FOLIO NRO
4	GA 01-10-2024	1	1
AVALADO POR		Servicio Nacional de Capacitación SE.NA.C	
AVALADO POR		Fundación GEDEON	



Gerente General SENAC ECUADOR SA. OPERADORA DE CAPACITACION

Dirección: Guayaquil Junin 507 y Pedro Moncayo 1er piso esquina,
frente al parque San Agustín Teléfonos 0999690120 -042302745

Correo: info@senac.edu.ec



Guayaquil 18/11/2024

LA INSTITUCION SENAC ECUADOR S.A. CERTIFICA QUE EL ESTUDIANTE:

APELLIDOS Y NOMBRES: JOFFRE RAUL SANCHEZ MENDOZA

C.I: 1208008100

ESTADO: APROBO

NOMBRE DEL CURSO: "CURSO \"HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS\""

FECHA INICIO: 01 de Octubre 2024

FECHA DE FINALIZACION: 31 de Octubre 2024

HORAS DE CAPACITACION: 40 HR

CERTIFICADO NRO	CODIGO DE CURSO	LIBRO NRO	FOLIO NRO
13	HC 01-10-2024	2	2
AVALADO POR		Servicio Nacional de Capacitación SE.NA.C	
AVALADO POR		Fundación GEDEON	



Gerente General SENAC ECUADOR SA. OPERADORA DE CAPACITACION

Dirección: Guayaquil Junin 507 y Pedro Moncayo 1er piso esquina,
frente al parque San Agustín Teléfonos 0999690120 -042302745

Correo: info@senac.edu.ec

Ministerio de Salud Pública EL NUEVO ECUADOR		RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD		N°(serie) N° Z0509D1400019-2024	
DIRECCION DISTRITAL 09D14 - SALUD					
CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD					
Fecha de emisión			Tipología y nombre del establecimiento de salud		Unicódigo
11	11	2024	CENTRO DE SALUD TIPO A - VALLE DE LA VIRGEN		877
día	mes	año			
Certifico haber atendido a:					
Apellido paterno		Apellido materno		Nombres	
SANCHÉZ		MENDOZA		JOFFRE RAÚL	
				HCU/Código	
				120900810	
Quien al momento se encuentra en condiciones estables de salud.					
		Nombre del médico/a		Código MSP	Firma y sello
		ALBA ABAD FRANK FERNANDO		0704515972	 FRANK FERNANDO ALBA ABAD

Certificado válido por 30 días



Quevedo, 10 de Octubre 2024

CERTIFICADO LABORAL

Yo, **María Andrea Coronado Guitierrez**, en calidad de Administradora del Restaurante “Delicias de Teresa”.

Por la presente debo informar que el(la) Sr(a). **Joffre Raul Sanchez Mendoza**, con cédula de ciudadanía **No. 1208008100** ha laborado en nuestra empresa como Jefe de Cocina, desde Abril 2022 hasta el Septiembre 2024.

Durante este tiempo demostró ser una profesional con eficiencia y eficacia, siendo su desempeño excelente.

Deseo también destacar su compañerismo durante ese tiempo, su puntualidad y su alto interés laboral.

La Sr(a). **Joffre Raul Sanchez Mendoza**, puede hacer uso de este certificado laboral como él(la) estime conveniente.



Atentamente