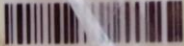


 **REPÚBLICA DEL ECUADOR**
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



Nº **091739083-3**

CÉDULA DE
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
**MUÑOZ MENDOZA
MARIA ENRIQUETA**
LUGAR DE NACIMIENTO
**LOS RIOS
VINCES
VINCES**
FECHA DE NACIMIENTO **1976-10-08**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **F**
ESTADO CIVIL **SOLTERO**





INSTRUCCIÓN
BÁSICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ESTUDIANTE

V3344V1244

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MUNOZ MENDOZA ILDAURO

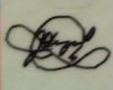
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
XXX XXX

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
**GUAYAQUIL
2015-01-16**

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-01-16



001057212





DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO





Guayaquil 18/11/2024

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

APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA ENRIQUETA MUÑOZ MENDOZA

C.I: 0917390833

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
8	GA 01-10-2024	1	1
AVALADO POR		Servicio Nacional de Capacitación SE.NA.C	
AVALADO POR		Fundación GEDEON	
AVALADO POR			



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° Z0509D1400016-2024	
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		HCU/Código
MUÑOZ		MENDOZA		MARIA ENRIQUETA		0917390833
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



Vinces, 07 de Noviembre 2024

CERTIFICADO LABORAL

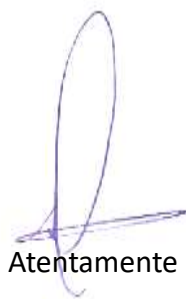
Yo, **Patricio Ignacio Gomez Luzuriaga**, en calidad de Administradora del Restaurante “Los Sabores”.

Por la presente debo informar que el(la) Sr(a). **María Enriqueta Muñoz Mendoza**, con cédula de ciudadanía **No. 0917390833** ha laborado en nuestra empresa como Ayudante de Cocina, desde Septiembre 2023 hasta e 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). **María Enriqueta Muñoz Mendoza**, puede hacer uso de este certificado laboral como él(la) estime conveniente.



Atentamente