11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

COMISIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

(SRA. LIDIA ESPERANZA PILATASIG CARRERA)

LISTADO DE ADULTOS MAYORES

(Del 02 de febrero del 2020 al 31 de diciembre del 2022)

INCLUYE:

- Oficios de petición para integrar el club
- Oficios de invitación a los presidentes barriales
- Copias de las cédulas
- Ficha de evaluación

L. PC 2

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI

RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

LISTA DEL ADULTO MAYOR
DEL 02 DE FEBRERO DEL 2020 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022

BARRIO CENTRO			
ITEM	APELLIDOS Y NOMBRES	# CEDULA	EDAD
1	CALVOPIÑA SORIA LAURA DORILA	0500146873	83
2	CANDO JOSE MARIA	0501176788	72
3	CORRAL QUINTANA GERARDO MESIAS	0500453287	74
4	GORDON MONTENEGRO PATROCINIO	0400051066	79
5	GRADOS CHAVEZ LUIS GERARDO	0500025648	77
6	HIDALGO HERRERA JOSE ANTONIO	0500288659	85
7	HIDALGO HERRERA SEGUNDO POMPEYO	0500185120	89
8	MENA ESTRELLA JORGE	0500100052	90
9	MENA OSORIO MARIA INES	0500573217	73
10	MENA PACHECO LUZ ELENA	0500173505	86
11	MENA PACHECO MARIA NICOLASA	0500790845	88
12	MENA PACHECO CARMEN ISOLINA	0500494422	76
13	MENA MENA GLADIS MARIANA	0500962717	65
14	MENA QUINTANA MIGUEL ANGEL	0500141734	76
15	MENA QUINTANA SEGUNDO SIMON	0500198502	81
15	MENA QUINTANA LUZ OFELIA	0500962741	69
16	MENA QUINTANA HERMEL GUSTAVO	0501018469	65
17	MOLINA CERNA LUIS ALFONSO	0500033154	85
18	OSORIO HERRERA LUZ ELENA	0503131815	93
19	PACHECO ANGUETA JOSEFINA	0500165618	89
20	PACHECO BAUTISTA SEGUNDO GABRIEL	0500161047	78
21	PACHECO BAUTISTA CESAR SALOMON	0500766175	68
22	PACHECO CALVOPIÑA ELVIA NICASIA	0501788871	91
23	PACHECO MENA LUZ OFELIA	0501049324	73
24	PACHECO MENA ROSA CELIA	1703747574	72
25	PACHECO MENA CARMEN CIRILA	0500101324	78
26	PACHECO PACHECO LUIS RAMIRO	1705050183	66
27	PACHECO PACHECO DELIA MARIA	0500883798	69
28	PACHECO QUINTANA MARIA ROSA	0501093488	71
29	PROAÑO MARIA CRISTINA	0500190665	82
30	SUAREZ ESTRELLA MARIA LUZ	0500590435	71
31	GRADOS ANGUETA DANIEL EMILIO	0500053186	77
32	TRAVEZ PASTOR JACINTO	0500637731	71
33	TRAVEZ PROAÑO CELIO RAMON	0500166939	80
34	VILLARROEL PACHECO MARIA CLEOFE	0500160577	84
35	VILLACIS REINOSO CARMEN AMELIA	0500868443	68
36	ZUÑIGA LOPEZ LAURA BEATRIZ	1703275832	75

BARRIO SAN ALFONSO			
ITEM	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	EDAD
1	HINOJOSA MARTINEZ JORGE AUGUSTO	0500175534	82
2	MOLINA MOLINA LUIS GABRIEL	0501147813	97

ELABORADO POR: **LIDIA ESPERANZA PILATASIG CARRERA**
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL

L.P.C 3

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI

RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

LISTA DEL ADULTO MAYOR
DEL 02 DE FEBRERO DEL 2020 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022

BARRIO LA UNION			
ITEM	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**CEDULA**	**EDAD**
1	CERNA OSORIO LUIS TARQUINO	1200234712	94
2	CORRALES PACHECO TERESA DE JESUS	0500512553	73
3	CHANGOLUISA SANCHEZ MICAELA	0503614661	89
4	FREIRE MARTINEZ RUBEN ERNESTO	0905451688	69
5	GRADOS CHAVEZ ANA MARIA	0501149256	64
6	MENA CUEVA MARIA AMELIA	0500196019	86
7	MOLINA QUINTANA ELVA MARINA	0500164298	84
8	NINAZUNTA CHANGOLUISA MARIA JUANA	0501150833	67
9	PACHECO HECTOR ISMAEL	0500922398	69
10	PACHECO MENA MARIANA ISABEL	0500137617	79
11	PACHECO ROSA MARIANA	0502731904	78
12	PURUNCAJAS CANDO ROSA ELENA	0501007793	71
13	QUINTANA QUINTANA MARIA TRANSITO	0500237847	78
14	SALAZAR PACHECO FANY AZUCENA	0501040141	65
15	VALENCIA ALVAREZ MARIA ISOLINA	0500884333	67
15	VELA BAUTISTA LUIS ALBERTO	0500097274	70
16	VILLACIS REINOSO JUAN DE DIOS	0500512546	73

BARRIO LA LIBERTAD			
ITEM	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**CEDULA**	**EDAD**
1	AREQUIPA TIPANLUISA MARIA ENCARNACION	0500851274	66
2	CANDO PILATASIG MARIA ROSARIO	0503500019	88
3	CANDO PILATASIG MARIA MERCEDES	0503321556	83
4	CARRERA MARIA ASUNCION	0500077391	77
5	DE LA CRUZ CHILLIAGANA SEGUNDO	0501227516	93
6	GERVACIO TIPANLUISA MARIA CARMEN	0502656793	73
7	HERRERA TAPIA SERGIO	0500774136	68
8	PILATASIG GERVACIO JOSE ANTONIO	0500179544	84
9	RIVADENEIRA RIVADENEIRA JOSE NGUILLERMO	0500078043	83
10	TIPANLUISA TANDALLA MANUEL	0500444369	74
11	TIPANLUISA TIPANLUISA ROSARIO	0503559064	82
12	VIERA COVA ZOILA GRACIELA	0503043853	77

BARRIO SAN PEDRO			
ITEM	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**CEDULA**	**EDAD**
1	CASILLAS PAREDES MARIA DOLORES	0500394291	91
2	HERRERA ROMAN LUCRECIA INOCENCIA	0501038830	91
3	OTAÑEZ CARVAJAL LUZ ELENA	0500299672	83
4	RUIS DOLORES	1702923705	85
5	VILLARROEL QUINTANA MIGUEL ANGEL	0500040431	79

ELABORADO POR: **LIDIA ESPERANZA PILATASIG CARRERA**
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI

RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

LISTA DEL ADULTO MAYOR
DEL 02 DE FEBRERO DEL 2020 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022

BARRIO PLAZA ARENAS			
ITEM	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**CEDULA**	**EDAD**
1	ORBEA CARRERA JUDITH TARGELIA	0500258470	83
2	RODRIGUEZ HERRERA CESAR AUGUSTO	0500281381	88
3	VILLAROEL GUANO GLADIS INES	0501385421	70

BARRIO LAS PARCELAS			
ITEM	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**CEDULA**	**EDAD**
1	ESTRELLA CASILLAS LUZ MARIA	0500607601	73
2	ESTRELLA CASILLAS ROSA EDELMIRA	0500198122	86
3	ESTRELLA CUEVA SEGUNDO MIGUEL	0500762844	71
4	ERAZO PACHECO LUZ GENOVEVA	0500838834	68
5	GERVACIO TIPANLUISA MARIA ROSA	0502857667	84
6	GERVACIO TIPANLUISA FRANCISCO	0501311708	76
7	PURUNCAJAS CANDO MARIA CLEMENTINA	0500109004	77
8	MOLINA TRAVEZ MARIA FANNY ISABEL	0500762547	69
9	MORILLO NAZATE WASHINGTON MARCELO	1002915658	76
10	PACHECO PROAÑO CESAR EUGENIO	1701113159	84
11	PROAÑO CUEVA RENDON RODRIGO	0500451661	76
12	PROAÑO PACHECO JOSE LUIS	0500028287	84
13	PACHECO MENA VICTOR MANUEL	0500713318	72
14	PROAÑO CUEVA	0500196639	86
15	SERNA OSORIO MIGUEL ANGEL	0500512611	83
16	TRAVEZ SALAZAR LUIS AUGUSTO	0500080221	82
17	CUEVA MOYA LAURA MARIA	0500122700	80
18	VILLARROEL ESTRELLA LAURA TERESA	0500796867	70

BARRIO ANGAMARCA			
ITEM	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	EDAD
1	ALVAREZ BARGAS ELSA GUADALUPE	0500878020	66
2	QUINTANA RENGEL ELVIA LAURA	0500160288	85
3	QUINTANA MARTINEZ CARMEN	0500108816	85
4	QUINTANA QUINTANA LUIS GERARDO	1200705414	75
5	QUINTANA ESTRELLA LUZ PIEDAD	0501118897	65

ELABORADO POR: **LIDIA ESPERANZA PILATASIG CARRERA**
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL

L.P.C
5

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI

RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

LISTA DEL ADULTO MAYOR
DEL 02 DE FEBRERO DEL 2020 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022

	BARRIO SAN GERARDO		
ITEM	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**CEDULA**	**EDAD**
1	ANGUETA PACHECO DORA BEATRIZ PRESENTACION	0500610779	74
2	ALVAREZ SANDOVAL GLORIA ESTEFA	0500716790	72
3	AYALA RONQUILLO LUZ MARIA	0500702741	75
4	COLLANTES TAPIA MARIA SOLEDAD	0500120514	83
5	CUEVA MOYA MARIANA	0500968201	91
6	ESTRELLA MOLINA ANGELA ALEGRIA	0500188792	85
7	ESTRELLA MOLINA CARMEN HORTENCIA	0500162201	82
8	ESTRELLA MOLINA LUIS GERARDO	0500166947	77
9	ESTRELLA ANA VICTORIA	0501291777	90
10	HERRERA PACHECO CESAR AUGUSTO	0500529524	75
11	HERRERA PACHECO MARIA CARMELINA	0501149645	68
12	HERRERA TAPIA ELVIA PIEDAD	1702614148	74
13	IPIAL PINCHAO CARLOS ALBERTO	0504036476	69
14	MARTINEZ JUAN DE DIOS	0500394275	76
15	MARTINEZ ANA MARIA	1704773363	69
16	MOLINA MARIA JUDITH	0500611561	68
17	MOLINA ESTRELLA ROSA MARIA ISABEL	0500359500	96
18	OSORIO SEGOVIA BLANCA ISOLINA	0500298997	81
19	PACHECO MOLINA MAECELO GILBERTO	0500657580	70
20	PROAÑO DIGNA LUCRECIA	0500657564	71
21	PROAÑO ROSA ELENA	0500109772	90
22	PILATASIG CHICAIZA MERCEDES	0502687726	90
23	QUINTANA TAPIA DIGNA MARIA	0500588116	74
24	SALGADO MORENO MARIA ESPERANZA	1706015060	76
25	TAPIA HERRERA HUMBERTO BENJAMIN	0500290481	90
26	TAPIA MENA ABEL DE JESUS	0500089347	90

ELABORADO POR: **LIDIA ESPERANZA PILATASIG CARRERA**
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL

L. P. C
6

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI

RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

LISTA DEL ADULTO MAYOR
DEL 02 DE FEBRERO DEL 2020 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022

BARRIO CRISTO REY

ITEM	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	EDAD
1	ALVAREZ ALVAREZ LIDIA PIEDAD	05OO837604	67
2	ALVAREZ VEINTIMILLA DELIA MARIA	0500292255	82
3	ALVAREZ HERRERA BLANCA ENRIQUETA	0500296777	89
4	ALVAREZ VEINTIMILLA FAUSTO GONZALO	0500175047	79
5	CALVOPIÑA VARGAS MARIA HILDA	0500844824	79
6	CASILLAS PAREDES MARIA DOLORES	0500394291	91
7	ESTRELLA MARIA TARCILA	0500298542	92
8	ESPINEL ALVAREZ SARA CELINDA	0500193503	76
9	GAVILANES HERRERA MARIA OFELIA	1700888207	80
10	GUEVARA HERRERA CARMEN ADELA	0500419304	81
11	HERRERA HERRERA RICARDO	0500020292	93
12	HERRERA SEGOVIA SEGUNDO FRANCISCO	0500172218	86
13	HERRERA VEINTIMILLA CARMEN EMPERATRIZ	1707072706	62
14	HERRERA BAUTISTA MANUELA TERESA DE JESUS	0500188735	85
15	MENA MENA RIGOBERTO GENARO	1705050167	65
16	MOLINA NESTOR ABELARDO	0501067730	84
17	MORENO OSORIO MARIA LUCRECIA	0500327895	81
18	MOLINA CALVOPIÑA MARIA ELICIA	0501145429	104
19	OTAÑEZ CARVAJAL LUZ ELENA	0500299672	83
20	PAREDES PARRA MARIA VIRGINIA	0500579610	89
21	PROAÑO PACHECO JOSE LUIS	0500028287	84
22	PROAÑO ALVAREZ LUIS ALBERTO	0500047238	91
23	ROMERO ROSERO WILSON EDUARDO	1801171628	69
24	TOAQUIZA CHASIPANTA MARIA ZOILA	0500747944	78
25	VACA HERRERA JOSE DAVID	1200229092	82
26	VIENTIMILLA GUANO ROSA ELVIRA	0501522544	95
27	VEINTIMILLA VEINTIMILLA MARIA TERESA	0500442884	83
28	VEINTIMILLA VEINTIMILLA LUIS ROBERTO	0500382783	90
29	VEINTIMILLA CELIO ROSALINO	0500417167	76
30	VEINTIMILLA MOLINA ROSA ANGELA	0500613310	70
31	VEINTIMILLA GLORIA ADELAIDA	0500782362	68
32	VEINTIMILLA MOLINA LUZ ELENA	1600061319	73
33	VEINTIMILLA VEINTIMILLA ARCENIO BALTAZAR	0500778444	71
34	VEINTIMILLA MARIA LUCRECIA	0500184171	84
35	VEINTIMILLA GAVILANES EUGENIA	0500966171	91
36	VEINTIMILLA MOLINA MIGUEL ANGEL	0502737505	81
37	PEREZ SEGOVIA MARIA ETELVINA	0500737499	76
38	VEINTIMILLA VERA JOSE FELIX	0500076385	88

ELABORADO POR: **LIDIA ESPERANZA PILATASIG CARRERA**
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL

L.P.C
7

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE
LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

Ofc. No. 001 – CCGV-CDS- GADPR11NOV2020
Parroquia Once de Noviembre a; 11 de noviembre del 2020

Autorizado para que la Sr. Lidia P. realice la comisión solicitada según cronograma el respectivo Tiempo
Victor A Herrera

Sr.
Victor Herrera
PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIAL 11 DE NOVIEMBRE
Presente. -

De nuestra consideración:

A nombre y representación de la Comisión de Desarrollo Social, expreso un cordial y atento saludo.

En respuesta favorable al oficio N° 005 C-DS-GADPR11NOV2020, presentado por esta comisión el 22 de octubre del 2020, y la respuesta de modo favorable presentada en Memorando N° 042 – GADPR11NOV2020, con fecha 26 de octubre del 2020, me permito solicitar se me autorice la socialización sobre la creación con los moradores de los diferentes barrios de la parroquia con el siguiente cronograma:

Item	Barrio	LUGAR	FECHA	HORA
1	Centro	Barrio Centro, Plaza Alta, frente al GAD Parroquial	21 de noviembre 2020	08h00
2	La Unión	La Unión, Canchas del Barrio	21 de noviembre	09h00
3	Angamarca	Angamarca Frente a las oficinas MAG	21 de noviembre	10h00
4	San Pedro	San Pedro Canchas del Barrio	21 de noviembre	11h00
5	Plaza Arenas	Plaza Arenas en el Coliseo del barrio	21 de noviembre	12h00
6	Cristo Rey	Cristo Rey frente a la Iglesia del barrio	22 de noviembre	08h00
7	San Alfonso	San Alfonso en las canchas del Barrio	22 de noviembre	09h00
8	San Gerardo	San Gerardo en la ex escuelita Azogues Vicente León	22 de noviembre	10h00
9	Las Parcelas (Comuna Libertad Playa Inchapo)	Las Parcelas (Comuna Libertad Playa Inchapo) en el Coliseo del Barrio	22 de noviembre	11h00
10	La Libertad	La Libertad casa de la señora Lidia Pilatasig	22 de noviembre	12h00

Cabe adicionar que se trabajará con el apoyo de algún componente de la directiva de cada Barrio, si la directiva Barrial no se encuentra presente, no se realizará la socialización.

Por la gentil atención que se dé a la presente desde ya reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente:

Sra. Lidia E. Pilatasig C.
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

11/11/2020 13h00

L.T.C
8

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE
LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

Ofc. No. 002 – CCGV-CDS- GADPR11NOV2020
Parroquia Once de Noviembre a; 16 de noviembre del 2020

Sr.
Ricardo Lucero
PRESIDENTE DEL BARRIO CENTRO DE LA PARROQUIA ONCE DE NOVIEMBRE
Presente. -

De nuestra consideración:

A nombre y representación de la Comisión de Desarrollo Social, expreso un cordial y atento saludo.

La presente tiene por objeto el invitar a usted y a un máximo de veinte y cinco personas del barrio al cual representa para la socialización de la creación de clubes para atención y cuidado de grupos vulnerables, mismo que se desarrollara en las siguientes fechas:

Item	Barrio	LUGAR	FECHA	HORA
1	Centro	Barrio Centro, Plaza Alta, frente al GAD Parroquial	21 de noviembre 2020	08h00

Los grupos a conformar son:

Club del niño bien nutrido; de 0 meses a 11 años 11 meses (Estimulación temprana y nutrición)
Club del adolescente activo; de 12 años a 17 años 11 meses (Danza y teatro)
Club del adulto mayor "te cuento mi historia"; de 65 años en adelante (Bailo terapia y manualidades)

Los requisitos con los que se trabajara son:

- Club del niño bien nutrido y adolescente activo:
  Cumplir con las edades solicitadas.
  Copia de cedula y papeleta de votación del representante legal (deben sufragar en la parroquia)
  Copia de la cedula o partida de nacimiento del menor a inscribir.
  Una foto tamaño carnet.

- Club del adulto mayor:
  Tener 65 años en adelante
  Copia de cedula y papeleta de votación (deben sufragar en la parroquia), si no vota la copia de un servicio básico.
  Una foto tamaño carnet.

Cabe adicionar que se trabajará con el apoyo de algún componente de la directiva de cada Barrio, si la directiva Barrial no se encuentra presente, no se realizará la socialización, por la gentil atención que se dé a la presente desde ya reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente:

Sra. Lidia E. Pilatasig C.
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Ing. Erika M. Travez M.
COLABORADORA DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C
9

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE
LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

Ofc. No. 003 – CCGV-CDS- GADPR11NOV2020
Parroquia Once de Noviembre a; 16 de noviembre del 2020

Srta.
Verónica Salazar
PRESIDENTE DEL BARRIO LA UNION DE LA PARROQUIA ONCE DE NOVIEMBRE
Presente. -

De nuestra consideración:

A nombre y representación de la Comisión de Desarrollo Social, expreso un cordial y atento saludo.

La presente tiene por objeto el invitar a usted y a un máximo de veinte y cinco personas del barrio al cual representa para la socialización de la creación de clubes para atención y cuidado de grupos vulnerables, mismo que se desarrollara en las siguientes fechas:

Item	Barrio	LUGAR	FECHA	HORA
2	La Unión	La Unión, Canchas del Barrio	21 de noviembre	09h00

Los grupos a conformar son:

Club del niño bien nutrido; de 0 meses a 11 años 11 meses (Estimulación temprana y nutrición)
Club del adolescente activo; de 12 años a 17 años 11 meses (Danza y teatro)
Club del adulto mayor "te cuento mi historia"; de 65 años en adelante (Bailo terapia y manualidades)

Los requisitos con los que se trabajara son:

- Club del niño bien nutrido y adolescente activo:
  Cumplir con las edades solicitadas.
  Copia de cedula y papeleta de votación del representante legal (deben sufragar en la parroquia)
  Copia de la cedula o partida de nacimiento del menor a inscribir.
  Una foto tamaño carnet.

- Club del adulto mayor:
  Tener 65 años en adelante
  Copia de cedula y papeleta de votación (deben sufragar en la parroquia), si no vota la copia de un servicio básico.
  Una foto tamaño carnet.

Cabe adicionar que se trabajará con el apoyo de algún componente de la directiva de cada Barrio, si la directiva Barrial no se encuentra presente, no se realizará la socialización, por la gentil atención que se dé a la presente desde ya reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente:

Sra. Lidia E. Pilatasig C.
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Ing. Erika M. Travez M.
COLABORADORA DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Recibido 16-nov-2020

L. F.C
10

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE
LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

Ofc. No. 004 – CCGV-CDS- GADPR11NOV2020
Parroquia Once de Noviembre a; 16 de noviembre del 2020

Sr.
Danny Pacheco
PRESIDENTE DEL BARRIO ANGAMARCA DE LA PARROQUIA ONCE DE NOVIEMBRE
Presente. -

De nuestra consideración:

A nombre y representación de la Comisión de Desarrollo Social, expreso un cordial y atento saludo.

La presente tiene por objeto el invitar a usted y a un máximo de veinte y cinco personas del barrio al cual representa para la socialización de la creación de clubes para atención y cuidado de grupos vulnerables, mismo que se desarrollara en las siguientes fechas:

Item	Barrio	LUGAR	FECHA	HORA
3	Angamarca	Angamarca Frente a las oficinas MAG	21 de noviembre	10h00

Los grupos a conformar son:

Club del niño bien nutrido; de 0 meses a 11 años 11 meses (Estimulación temprana y nutrición)
Club del adolescente activo; de 12 años a 17 años 11 meses (Danza y teatro)
Club del adulto mayor "te cuento mi historia"; de 65 años en adelante (Bailo terapia y manualidades)

Los requisitos con los que se trabajara son:

- Club del niño bien nutrido y adolescente activo:
  Cumplir con las edades solicitadas.
  Copia de cedula y papeleta de votación del representante legal (deben sufragar en la parroquia)
  Copia de la cedula o partida de nacimiento del menor a inscribir.
  Una foto tamaño carnet.

- Club del adulto mayor:
  Tener 65 años en adelante
  Copia de cedula y papeleta de votación (deben sufragar en la parroquia), si no vota la copia de un servicio básico.
  Una foto tamaño carnet.

Cabe adicionar que se trabajará con el apoyo de algún componente de la directiva de cada Barrio, si la directiva Barrial no se encuentra presente, no se realizará la socialización, por la gentil atención que se dé a la presente desde ya reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente:

Sra. Lidia E. Pilatasig C.
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Ing. Erika M. Travez M.
COLABORADORA DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

17-11-2020

L.T.C
11

Ofc. No. 005 – CCGV-CDS- GADPR11NOV2020
Parroquia Once de Noviembre a; 16 de noviembre del 2020

Srta.
Ximena Herrera
PRESIDENTE DEL BARRIO SAN PEDRO DE LA PARROQUIA ONCE DE NOVIEMBRE
Presente. -

De nuestra consideración:

A nombre y representación de la Comisión de Desarrollo Social, expreso un cordial y atento saludo.

La presente tiene por objeto el invitar a usted y a un máximo de veinte y cinco personas del barrio al cual representa para la socialización de la creación de clubes para atención y cuidado de grupos vulnerables, mismo que se desarrollara en las siguientes fechas:

Item	Barrio	LUGAR	FECHA	HORA
4	San Pedro	San Pedro Canchas del Barrio	21 de noviembre	11h00

Los grupos a conformar son:

Club del niño bien nutrido; de 0 meses a 11 años 11 meses (Estimulación temprana y nutrición)
Club del adolescente activo; de 12 años a 17 años 11 meses (Danza y teatro)
Club del adulto mayor "te cuento mi historia"; de 65 años en adelante (Bailo terapia y manualidades)

Los requisitos con los que se trabajara son:

- Club del niño bien nutrido y adolescente activo:
  Cumplir con las edades solicitadas.
  Copia de cedula y papeleta de votación del representante legal (deben sufragar en la parroquia)
  Copia de la cedula o partida de nacimiento del menor a inscribir.
  Una foto tamaño carnet.

- Club del adulto mayor:
  Tener 65 años en adelante
  Copia de cedula y papeleta de votación (deben sufragar en la parroquia), si no vota la copia de un servicio básico.
  Una foto tamaño carnet.

Cabe adicionar que se trabajará con el apoyo de algún componente de la directiva de cada Barrio, si la directiva Barrial no se encuentra presente, no se realizará la socialización, por la gentil atención que se dé a la presente desde ya reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente:

Sra. Lidia E. Pilatasig C.
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Ing. Erika M. Travez M.
COLABORADORA DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Recibido: 18-11-2020
Hora: 11:27

L. P. C
12

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE
LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

Ofc. No. 006 – CCGV-CDS- GADPR11NOV2020
Parroquia Once de Noviembre a; 16 de noviembre del 2020

Sr.
Galo Escudero
PRESIDENTE DEL BARRIO PLAZA ARENAS DE LA PARROQUIA ONCE DE NOVIEMBRE
Presente. -

De nuestra consideración:

A nombre y representación de la Comisión de Desarrollo Social, expreso un cordial y atento saludo.

La presente tiene por objeto el invitar a usted y a un máximo de veinte y cinco personas del barrio al cual representa para la socialización de la creación de clubes para atención y cuidado de grupos vulnerables, mismo que se desarrollara en las siguientes fechas:

Item	Barrio	LUGAR	FECHA	HORA
5	Plaza Arenas	Plaza Arenas en el Coliseo del barrio	21 de noviembre	12h00

Los grupos a conformar son:

Club del niño bien nutrido; de 0 meses a 11 años 11 meses (Estimulación temprana y nutrición)
Club del adolescente activo; de 12 años a 17 años 11 meses (Danza y teatro)
Club del adulto mayor "te cuento mi historia"; de 65 años en adelante (Bailo terapia y manualidades)

Los requisitos con los que se trabajara son:

- Club del niño bien nutrido y adolescente activo:
  Cumplir con las edades solicitadas.
  Copia de cedula y papeleta de votación del representante legal (deben sufragar en la parroquia)
  Copia de la cedula o partida de nacimiento del menor a inscribir.
  Una foto tamaño carnet.

- Club del adulto mayor:
  Tener 65 años en adelante
  Copia de cedula y papeleta de votación (deben sufragar en la parroquia), si no vota la copia de un servicio básico.
  Una foto tamaño carnet.

Cabe adicionar que se trabajará con el apoyo de algún componente de la directiva de cada Barrio, si la directiva Barrial no se encuentra presente, no se realizará la socialización, por la gentil atención que se dé a la presente desde ya reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente:

Sra. Lidia E. Pilatasig C.
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Ing. Erika M. Travez M.
COLABORADORA DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

18/11/20
11:20

Dirección: Barrio Centro - Calle Ilinchisi - Latacunga Ecuador
E-mail: GADPARROQUIAL11DENOVIEMBRE@gmail.com
Teléfono: (03) 2380640

L.P.C
13

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE
LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

Ofc. No. 007 – CCGV-CDS- GADPR11NOV2020
Parroquia Once de Noviembre a; 16 de noviembre del 2020

Sr.
Rodolfo Vaca
PRESIDENTE DEL BARRIO CRISTO REY DE LA PARROQUIA ONCE DE NOVIEMBRE
Presente. -

De nuestra consideración:

A nombre y representación de la Comisión de Desarrollo Social, expreso un cordial y atento saludo.

La presente tiene por objeto el invitar a usted y a un máximo de veinte y cinco personas del barrio al cual representa para la socialización de la creación de clubes para atención y cuidado de grupos vulnerables, mismo que se desarrollara en las siguientes fechas:

Item	Barrio	LUGAR	FECHA	HORA
6	Cristo Rey	Cristo Rey frente a la Iglesia del barrio	22 de noviembre	08h00

Los grupos a conformar son:

Club del niño bien nutrido; de 0 meses a 11 años 11 meses (Estimulación temprana y nutrición)
Club del adolescente activo; de 12 años a 17 años 11 meses (Danza y teatro)
Club del adulto mayor "te cuento mi historia"; de 65 años en adelante (Bailo terapia y manualidades)

Los requisitos con los que se trabajara son:

- Club del niño bien nutrido y adolescente activo:
  Cumplir con las edades solicitadas.
  Copia de cedula y papeleta de votación del representante legal (deben sufragar en la parroquia)
  Copia de la cedula o partida de nacimiento del menor a inscribir.
  Una foto tamaño carnet

- Club del adulto mayor:
  Tener 65 años en adelante
  Copia de cedula y papeleta de votación (deben sufragar en la parroquia), si no vota la copia de un servicio básico.
  Una foto tamaño carnet.

Cabe adicionar que se trabajará con el apoyo de algún componente de la directiva de cada Barrio, si la directiva Barrial no se encuentra presente, no se realizará la socialización, por la gentil atención que se dé a la presente desde ya reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente:

Sra. Lidia E. Pilatasig C.
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Ing. Erika M. Travez M.
COLABORADORA DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

16-Noviembre-2020

Dirección: Barrio Centro - Calle Ilinchisi - Latacunga Ecuador
E-mail: GADPARROQUIAL11DENOVIEMBRE@gmail.com
Teléfono: (03) 2380640

L.P.C 14

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE
LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

Ofc. No. 008 – CCGV-CDS- GADPR11NOV2020
Parroquia Once de Noviembre a; 16 de noviembre del 2020

Sr.
Emiliano Hinojosa
PRESIDENTE DEL BARRIO SAN ALFONSO DE LA PARROQUIA ONCE DE NOVIEMBRE
Presente. -

De muestra consideración:

A nombre y representación de la Comisión de Desarrollo Social, expreso un cordial y atento saludo.

La presente tiene por objeto el invitar a usted y a un máximo de veinte y cinco personas del barrio al cual representa para la socialización de la creación de clubes para atención y cuidado de grupos vulnerables, mismo que se desarrollara en las siguientes fechas:

Item	Barrio	LUGAR	FECHA	HORA
7	San Alfonso	San Alfonso en las canchas del Barrio	22 de noviembre	09h00

Los grupos a conformar son:

Club del niño bien nutrido; de 0 meses a 11 años 11 meses (Estimulación temprana y nutrición)
Club del adolescente activo; de 12 años a 17 años 11 meses (Danza y teatro)
Club del adulto mayor "te cuento mi historia"; de 65 años en adelante (Bailo terapia y manualidades)

Los requisitos con los que se trabajara son:

- Club del niño bien nutrido y adolescente activo:
  Cumplir con las edades solicitadas.
  Copia de cedula y papeleta de votación del representante legal (deben sufragar en la parroquia)
  Copia de la cedula o partida de nacimiento del menor a inscribir.
  Una foto tamaño carnet

- Club del adulto mayor:
  Tener 65 años en adelante
  Copia de cedula y papeleta de votación (deben sufragar en la parroquia), si no vota la copia de un servicio básico.
  Una foto tamaño carnet.

Cabe adicionar que se trabajará con el apoyo de algún componente de la directiva de cada Barrio, si la directiva Barrial no se encuentra presente, no se realizará la socialización, por la gentil atención que se dé a la presente desde ya reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente:

Sra. Lidia E. Pilatasig C.
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Ing. Erika M. Travez M.
COLABORADORA DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Recibido 16/Nov/2020

L. P. C
15

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE
LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

Ofc. No. 009 – CCGV-CDS- GADPR11NOV2020
Parroquia Once de Noviembre a; 16 de noviembre del 2020

Sr.
Gonzalo Molina
PRESIDENTE DEL BARRIO SAN GERARDO DE LA PARROQUIA ONCE DE NOVIEMBRE
Presente. -

De nuestra consideración:

A nombre y representación de la Comisión de Desarrollo Social, expreso un cordial y atento saludo.

La presente tiene por objeto el invitar a usted y a un máximo de veinte y cinco personas del barrio al cual representa para la socialización de la creación de clubes para atención y cuidado de grupos vulnerables, mismo que se desarrollara en las siguientes fechas:

Item	Barrio	LUGAR	FECHA	HORA
8	San Gerardo	San Gerardo en la ex escuelita Azogues Vicente León	22 de noviembre	10h00

Los grupos a conformar son:

Club del niño bien nutrido; de 0 meses a 11 años 11 meses (Estimulación temprana y nutrición)
Club del adolescente activo; de 12 años a 17 años 11 meses (Danza y teatro)
Club del adulto mayor "te cuento mi historia"; de 65 años en adelante (Bailo terapia y manualidades)

Los requisitos con los que se trabajara son:

- Club del niño bien nutrido y adolescente activo:
  Cumplir con las edades solicitadas.
  Copia de cedula y papeleta de votación del representante legal (deben sufragar en la parroquia)
  Copia de la cedula o partida de nacimiento del menor a inscribir.
  Una foto tamaño carnet

- Club del adulto mayor:
  Tener 65 años en adelante
  Copia de cedula y papeleta de votación (deben sufragar en la parroquia), si no vota la copia de un servicio básico.
  Una foto tamaño carnet.

Cabe adicionar que se trabajará con el apoyo de algún componente de la directiva de cada Barrio, si la directiva Barrial no se encuentra presente, no se realizará la socialización, por la gentil atención que se dé a la presente desde ya reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente:

Sra. Lidia E. Pilatasig C.
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Ing. Erika M. Travez M.
COLABORADORA DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Recibido 16-11-2020
18 h 00.

Dirección: Barrio Centro - Calle Ilinchisi - Latacunga Ecuador
E-mail: GADPARROQUIAL11DENOVIEMBRE@gmail.com
Teléfono: (03) 2380640

L. P. 16

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE
LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

Ofc. No. 010 – CCGV-CDS- GADPR11NOV2020
Parroquia Once de Noviembre a; 16 de noviembre del 2020

Ing.
Edison Proaño
PRESIDENTE DEL BARRIO LAS PARCELAS (COMUNA LIBERTAD PLAYA INCHAPO) DE LA PARROQUIA ONCE DE NOVIEMBRE
Presente. -

De nuestra consideración:

A nombre y representación de la Comisión de Desarrollo Social, expreso un cordial y atento saludo.

La presente tiene por objeto el invitar a usted y a un máximo de veinte y cinco personas del barrio al cual ~~representa para la socialización de la creación de clubes para atención y cuidado de grupos vulnerables.~~ mismo que se desarrollara en las siguientes fechas:

Item	Barrio	LUGAR	FECHA	HORA
9	Las Parcelas (Comuna Libertad Playa Inchapo)	Las Parcelas (Comuna Libertad Playa Inchapo) en el Coliseo del Barrio	22 de noviembre	11h00

Los grupos a conformar son:

Club del niño bien nutrido; de 0 meses a 11 años 11 meses (Estimulación temprana y nutrición)
Club del adolescente activo; de 12 años a 17 años 11 meses (Danza y teatro)
Club del adulto mayor "te cuento mi historia"; de 65 años en adelante (Bailo terapia y manualidades)

Los requisitos con los que se trabajara son:

- Club del niño bien nutrido y adolescente activo:
  Cumplir con las edades solicitadas.
  Copia de cedula y papeleta de votación del representante legal (deben sufragar en la parroquia)
  ~~Copia de la cedula o partida de nacimiento del menor a inscribir.~~
  Una foto tamaño carnet.

- Club del adulto mayor:
  Tener 65 años en adelante
  Copia de cedula y papeleta de votación (deben sufragar en la parroquia), si no vota la copia de un servicio básico.
  Una foto tamaño carnet.

Cabe adicionar que se trabajará con el apoyo de algún componente de la directiva de cada Barrio, si la directiva Barrial no se encuentra presente, no se realizará la socialización, por la gentil atención que se dé a la presente desde ya reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Recibido

Atentamente:

Sra. Lidia E. Pilatasig C.
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Ing. Erika M. Tavez M.
COLABORADORA DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

0501510711-1
Hora: 14:45
Fecha: 16-11-2020

Dirección: Barrio Centro - Calle Ilinchisi - Latacunga Ecuador
E-mail: GADPARROQUIAL11DENOVIEMBRE@gmail.com
Teléfono: (03) 2380640

L.P.C
17

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI

RUC. 0560018400001

Ofc. No. 011 – CCGV-CDS- GADPR11NOV2020
Parroquia Once de Noviembre a; 16 de noviembre del 2020

Sr.
Olger Rivadeneira
PRESIDENTE DEL BARRIO LA LIBERTAD DE LA PARROQUIA ONCE DE NOVIEMBRE
Presente. -

~~De nuestra consideración.~~

A nombre y representación de la Comisión de Desarrollo Social, expreso un cordial y atento saludo.

La presente tiene por objeto el invitar a usted y a un máximo de veinte y cinco personas del barrio al cual representa para la socialización de la creación de clubes para atención y cuidado de grupos vulnerables, ~~mismo que se desarrollara en las siguientes fechas~~:

Item	Barrio	LUGAR	FECHA	HORA
10	La Libertad	La Libertad casa de la señora Lidia Pilatasig	22 de noviembre	12h00

~~Los grupos a conformar son~~:

Club del niño bien nutrido; de 0 meses a 11 años 11 meses (Estimulación temprana y nutrición)
Club del adolescente activo; de 12 años a 17 años 11 meses (Danza y teatro)
Club del adulto mayor "te cuento mi historia"; de 65 años en adelante (Bailo terapia y manualidades)

Los requisitos con los que se trabajara son:

- Club del niño bien nutrido y adolescente activo:
  Cumplir con las edades solicitadas.
  Copia de cedula y papeleta de votación del representante legal (deben sufragar en la parroquia)
  Copia de la cedula o partida de nacimiento del menor a inscribir.
  ~~Una foto tamaño carnet~~.

- Club del adulto mayor:
  Tener 65 años en adelante
  Copia de cedula y papeleta de votación (deben sufragar en la parroquia), si no vota la copia de un servicio básico.
  Una foto tamaño carnet.

Cabe adicionar que se trabajará con el apoyo de algún componente de la directiva de cada Barrio, si la directiva Barrial no se encuentra presente, no se realizará la socialización, por la gentil atención que se dé a la presente desde ya reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente:

Sra. Lidia E. Pilatasig C.
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Ing. Erika M. Tavez M.
COLABORADORA DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Recibido
16-11-2020
13.55 horas

050140182-2

Dirección: Barrio Centro - Calle Ilinchisi - Latacunga Ecuador
E-mail: GADPARROQUIAL11DENOVIEMBRE@gmail.com
Teléfono: (03) 2380640

L.P.C
18

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI

RUC. 0560018400001

Ofc. No. 012 – CCGV-CDS- GADPR11NOV2020
Parroquia Once de Noviembre a; 16 de noviembre del 2020

Dr.
Damián Hidalgo
COORDINADOR DEL CENTRO DE SALUD 11 DE NOVIEMBRE
Presente. -

De nuestra consideración.

A nombre y representación de la Comisión de Desarrollo Social, expreso un cordial y atento saludo.

La presente tiene por objeto el solicitar la colaboración del personal del centro de salud para la socialización sobre la importancia de la creación de clubes con los grupos vulnerables, con los moradores de los diferentes barrios de la parroquia con el siguiente cronograma:

Item	Barrio	LUGAR	FECHA	HORA
1	Centro	Barrio Centro, Plaza Alta, frente al GAD Parroquial	21 de noviembre 2020	08h00
2	La Unión	La Unión, Canchas del Barrio	21 de noviembre	09h00
3	Angamarca	Angamarca Frente a las oficinas MAG	21 de noviembre	10h00
4	San Pedro	San Pedro Canchas del Barrio	21 de noviembre	11h00
5	Plaza Arenas	Plaza Arenas en el Coliseo del barrio	21 de noviembre	12h00
6	Cristo Rey	Cristo Rey frente a la Iglesia del barrio	22 de noviembre	08h00
7	San Alfonso	San Alfonso en las canchas del Barrio	22 de noviembre	09h00
8	San Gerardo	San Gerardo en la ex escuelita Azogues Vicente León	22 de noviembre	10h00
9	Las Parcelas (Comuna Libertad Playa Inchapo)	Las Parcelas (Comuna Libertad Playa Inchapo) en el Coliseo del Barrio	22 de noviembre	11h00
10	La Libertad	La Libertad casa de la señora Lidia Pilatasig	22 de noviembre	12h00

Por la gentil atención que se dé a la presente desde ya reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente:

Sra. Lidia E. Pilatasig C.
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Jefatura Provincial de Salud de Cotopaxi
SUBCENTRO DE Once de Noviembre
Latacunga

Recibido. 16/11/2020.
11h00
0502477794

Dirección: Barrio Centro - Calle Ilinchisi - Latacunga Ecuador
E-mail: GADPARROQUIAL11DENOVIEMBRE@gmail.com
Teléfono: (03) 2380640

L.P.C
19

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE
LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

Ofc. No. 013 – CCGV-CDS- GADPR11NOV2020
Parroquia Once de Noviembre a; 16 de noviembre del 2020

Ing.
Fernando Pacheco
FACILITADOR DEL INFOCENTRO ONCE DE NOVIEMBRE
Presente. -

~~De nuestra consideración.~~

A nombre y representación de la Comisión de Desarrollo Social, expreso un cordial y atento saludo.

La presente tiene por objeto el solicitar se me ayude con la creación de afiches o comunicados para promocionar la publicidad de la creación de clubes con los grupos vulnerables, con los moradores de los ~~diferentes barrios de la parroquia con el siguiente cronograma~~:

Los grupos a conformar son:

Club del niño bien nutrido; de 0 meses a 11 años 11 meses (Estimulación temprana y nutrición)
Club del adolescente activo; de 12 años a 17 años 11 meses (Danza y teatro)
Club del adulto mayor "te cuento mi historia"; de 65 años en adelante (Bailo terapia y manualidades)

Los requisitos con los que se trabajara son:

- Club del niño bien nutrido y adolescente activo:
  Cumplir con las edades solicitadas.
  ~~Copia de cedula y papeleta de votación del representante legal (deben sufragar en la parroquia)~~
  Copia de la cedula o partida de nacimiento del menor a inscribir.
  Una foto tamaño carnet.

- Club del adulto mayor:
  Tener 65 años en adelante
  Copia de cedula y papeleta de votación (deben sufragar en la parroquia), si no vota la copia de un servicio básico.
  Una foto tamaño carnet.

Por la gentil atención que se dé a la presente desde ya reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente:

Sra. Lidia E. Pilatasig C.
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Recibido 16-11-2020 12:20
Ministerio de Telecomunicaciones y Sociedad de la Información
Infocentro 11 de Noviembre Latacunga Cotopaxi

L.P.C
20

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI

RUC. 0560018400001

Ofc. No. 014 – CCGV-CDS- GADPR11NOV2020
Parroquia Once de Noviembre a; 16 de noviembre del 2020

Ing.
Nancy Alexandra de Cárdenas
DIRECTORA DEL PATRONATO MUNICIPAL DEL CANTÓN LATACUNGA
Presente. -

De nuestra consideración.

A nombre y representación de la Comisión de Desarrollo Social, expreso un cordial y atento saludo.

La presente tiene por objeto el solicitar la colaboración de un tecnico del patronato municipal para la socialización sobre la importancia de la creación de clubes con los grupos vulnerables, con los moradores de los diferentes barrios de la parroquia con el siguiente cronograma:

Item	Barrio	LUGAR	FECHA	HORA
1	Centro	Barrio Centro, Plaza Alta, frente al GAD Parroquial	21 de noviembre 2020	08h00
2	La Unión	La Unión, Canchas del Barrio	21 de noviembre	09h00
3	Angamarca	Angamarca Frente a las oficinas MAG	21 de noviembre	10h00
4	San Pedro	San Pedro Canchas del Barrio	21 de noviembre	11h00
5	Plaza Arenas	Plaza Arenas en el Coliseo del barrio	21 de noviembre	12h00
6	Cristo Rey	Cristo Rey frente a la Iglesia del barrio	22 de noviembre	08h00
7	San Alfonso	San Alfonso en las canchas del Barrio	22 de noviembre	09h00
8	San Gerardo	San Gerardo en la ex escuelita Azogues Vicente León	22 de noviembre	10h00
9	Las Parcelas (Comuna Libertad Playa Inchapo)	Las Parcelas (Comuna Libertad Playa Inchapo) en el Coliseo del Barrio	22 de noviembre	11h00
10	La Libertad	La Libertad casa de la señora Lidia Pilatasig	22 de noviembre	12h00

A su vez solicito una audiencia con su persona para planificar la ejecución de los mismos, con la coordinación y apoyo mutuo, entre estas instituciones.

Por la gentil atención que se dé a la presente desde ya reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente:

Sra. Lidia E. Pilatasig C.
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

PATRONATO MUNICIPAL DE AMPARO SOCIAL LATACUNGA
SECRETARIA PRESIDENCIA
HORA: 15:37
FECHA: 16/11/20

Dirección: Barrio Centro - Calle Ilinchisi - Latacunga Ecuador
E-mail: GADPARROQUIAL11DENOVIEMBRE@gmail.com
Teléfono: (03) 2380640

L.P.C
21

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE
LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

Ofc. No. 015 – CCGV-CDS- GADPR11NOV2020
Parroquia Once de Noviembre a; 16 de noviembre del 2020

Lic.
Geovanny Albiño
COORDINADOR CNH – PARROQUIA ONCE DE NOVIEMBRE
Presente. -

De nuestra consideración:

A nombre y representación de la Comisión de Desarrollo Social, expreso un cordial y atento saludo.

La presente tiene por objeto el solicitar su colaboración, para la socialización sobre la importancia de la creación de clubes con los grupos vulnerables, con los moradores de los diferentes barrios de la parroquia con el siguiente cronograma:

Item	Barrio	LUGAR	FECHA	HORA
1	Centro	Barrio Centro, Plaza Alta, frente al GAD Parroquial	21 de noviembre 2020	08h00
2	La Unión	La Unión, Canchas del Barrio	21 de noviembre	09h00
3	Angamarca	Angamarca Frente a las oficinas MAG	21 de noviembre	10h00
4	San Pedro	San Pedro Canchas del Barrio	21 de noviembre	11h00
5	Plaza Arenas	Plaza Arenas en el Coliseo del barrio	21 de noviembre	12h00
6	Cristo Rey	Cristo Rey frente a la Iglesia del barrio	22 de noviembre	08h00
7	San Alfonso	San Alfonso en las canchas del Barrio	22 de noviembre	09h00
8	San Gerardo	San Gerardo en la ex escuelita Azogues Vicente León	22 de noviembre	10h00
9	Las Parcelas (Comuna Libertad Playa Inchapo)	Las Parcelas (Comuna Libertad Playa Inchapo) en el Coliseo del Barrio	22 de noviembre	11h00
10	La Libertad	La Libertad casa de la señora Lidia Pilatasig	22 de noviembre	12h00

A su vez solicito una audiencia con su persona para planificar la ejecución de los mismos, con la coordinación y apoyo mutuo, entre estas instituciones.

Por la gentil atención que se dé a la presente desde ya reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente:

Sra. Lidia E. Pilatasig C.
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

Recibido 18-11-2x
11H:00

Dirección: Barrio Centro - Calle Ilinchisi - Latacunga Ecuador
E-mail: GADPARROQUIAL11DENOVIEMBRE@gmail.com
Teléfono: (03) 2380640

C. F. C
22

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI

RUC. 0560018400001

Ofc. No. 016 – CCGV-CDS- GADPR11NOV2020
Parroquia Once de Noviembre a; 16 de noviembre del 2020

Ing.
Eloisa Toaquiza
PRESIDENTE DEL PATRONATO PROVINCIAL DE LA PROVINCIA DE COTOPAXI
Presente. -

De nuestra consideración.

A nombre y representación de la Comisión de Desarrollo Social, expreso un cordial y atento saludo.

La presente tiene por objeto el solicitar la colaboración de un técnico del patronato provincial, para la socialización sobre la importancia de la creación de clubes con los grupos vulnerables, con los moradores de los diferentes barrios de la parroquia con el siguiente cronograma:

Item	Barrio	LUGAR	FECHA	HORA
1	Centro	Barrio Centro, Plaza Alta, frente al GAD Parroquial	21 de noviembre 2020	08h00
2	La Unión	La Unión, Canchas del Barrio	21 de noviembre	09h00
3	Angamarca	Angamarca Frente a las oficinas MAG	21 de noviembre	10h00
4	San Pedro	San Pedro Canchas del Barrio	21 de noviembre	11h00
5	Plaza Arenas	Plaza Arenas en el Coliseo del barrio	21 de noviembre	12h00
6	Cristo Rey	Cristo Rey frente a la Iglesia del barrio	22 de noviembre	08h00
7	San Alfonso	San Alfonso en las canchas del Barrio	22 de noviembre	09h00
8	San Gerardo	San Gerardo en la ex escuelita Azogues Vicente León	22 de noviembre	10h00
9	Las Parcelas (Comuna Libertad Playa Inchapo)	Las Parcelas (Comuna Libertad Playa Inchapo) en el Coliseo del Barrio	22 de noviembre	11h00
10	La Libertad	La Libertad casa de la señora Lidia Pilatasig	22 de noviembre	12h00

A su vez solicito una audiencia con su persona para planificar la ejecución de los mismos, con la coordinación y apoyo mutuo, entre estas instituciones.

Por la gentil atención que se dé a la presente desde ya reitero mis sentimientos de gratitud y estima.

Atentamente:

Sra. Lidia E. Pilatasig C.
VOCAL DE LA COMISION DE DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR 11 DE NOVIEMBRE

PATRONATO DE PROTECCIÓN A GRUPOS DE ATENCIÓN PRIORITARIA DE COTOPAXI
Fecha 16 NOV. 2020
Hora: 16:05
SECRETARIA

Dirección: Barrio Centro - Calle Ilinchisi - Latacunga Ecuador
E-mail: GADPARROQUIAL11DENOVIEMBRE@gmail com
Teléfono: (03) 2380640

BARRIO CENTRO

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

L.R.C
23

#20

L.P.C
24


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

N. 050014687-3

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
CALVOPIÑA SORIA LAURA DORILA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
PUJILI
LA VICTORIA
FECHA DE NACIMIENTO 1940-03-25
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL VIUDA
CIRIACO QUINTANA ROMAN


INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS
V2313V1332
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CALVOPIÑA DANIEL U
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
SORIA TRANSITO
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2013-08-13
FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-08-13

Laura Dorila Calvopiña

Viernes - 24 - de Febrero

17 - Viernes SIVIL en la mañana -

01

#51

L.P.C
25



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA ANF
No. 050117678-8

APELLIDOS Y NOMBRES
CANDO
JOSE MARIA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1931-02-16
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL SOLTERO



INSTRUCCIÓN
NINGUNA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
JORNALERO

E1343I1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXXXXXX

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CANDO MARIA MELCHORA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-11-05

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-11-05

NO FIRMA

covid

64
A.

02

L.P.C 26

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Cando Jose María
Sexo: M ( ) F( )
Fecha Nacimiento: 1951-02-18
Edad: 70 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

03

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

L.P.C
27

11



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

No 050045328-7

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
CORRAL QUINTANA
GERARDO MESIAS
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1949-11-15
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL DIVORCIADO



INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
JORNALERO
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CORRAL ADAN
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
QUINTANA MERCEDES
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-02-05
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-02-05
V4343V4242
287738

covid

72
A.

04

L.P.C 28

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Corral Quintana Gerardo Mesias
Sexo: M (x) F( )
Fecha Nacimiento: 1949 - 11 - 15
Edad: 72 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

05

#36

L.P.C
29



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

No. 040005106-6

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
GORDON MONTENEGRO PATROCINIO
LUGAR DE NACIMIENTO
CARCHI
TULCAN
TULCAN
FECHA DE NACIMIENTO 1944-12-27
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL SOLTERO



INSTRUCCIÓN BÁSICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN AGRICULTOR
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
GORDON JUAN
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MONTENEGRO MARIA CRISTINA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-06-03
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-06-03

V4443V4442

NO FIRMA

06

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: _____
Sexo: M ( ) F( )
Fecha Nacimiento: _____
Edad: _____
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio _____
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:

_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MÉDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

#39 La Union

L.F.C

31



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA DISCAPACIDAD No. 050002564-8

APELLIDOS Y NOMBRES
GRADOS CHAVEZ
LUIS GERARDO

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1946-08-28
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO HOMBRE
ESTADO CIVIL VIUDO
VICTORIA
VEINTIMILLA



INSTRUCCIÓN BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN AGRICULTOR
E3333I2242
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
GRADOS MANUEL
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CHAVEZ MARIA SALOME
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2017-11-17
FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-11-17
0008471473



REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES
CARNÉ DE DISCAPACIDAD
CONADIS

GRADOS CHAVEZ
LUIS GERARDO

C.I. No.: 0500025648
CARNÉ No.: 0500025648
DISCAPACIDAD: FÍSICA
PORCENTAJE: 55 %

FIRMA O HUELLA DIGITAL



EL PORTADOR DEL PRESENTE CARNÉ TIENE ACCESO A LOS DERECHOS CONSAGRADOS EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, CONVENCIÓN SOBRE DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU PROTOCOLO FACULTATIVO Y BENEFICIOS DETERMINADOS EN LA LEY ORGÁNICA DE DISCAPACIDADES.

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:
BARRIO LA UNION

21/04/2014
PROVINCIA DE CARNETIZACIÓN: COTOPAXI

08

FIRMA AUTORIZADA

CONADIS

0B

L.P.C
32

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Grados Chavez Luis Gerardo
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1946 - 09 - 28
Edad: _____
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio La Union
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI [ ] NO [ ]

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI [ ] NO [ ]

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI [✓] NO [ ]

¿Cobra algún bono? SI [ ] NO [ ]

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI [ ] NO [ ]

¿Tiene Carro? SI [ ] NO [ ]

¿Tiene hijos? SI [ ] NO [ ]

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

09

L. P. C
33


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050028865-9
APELLIDOS Y NOMBRES
HIDALGO HERRERA
JOSE ANTONIO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1938-08-23
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL CASADO
ZOILA
MORENO
AGRICULTOR

84
A

10

L.P.C 34

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Hidalgo Herrera Jose Antonio
Sexo: M (✓) F( )
Fecha Nacimiento: 1938 – 08 – 23
Edad: 84 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

L.P.C
35

discapacitado


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE No. 050013512-9
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
HIDALGO HERRERA
SEGUNDO POMPEYO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1934-08-17
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL Soltero


INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
AGRICULTOR
V4343I4442
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
HIDALGO JOSE J
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
HERRERA GERTRUDIS
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2011-12-22
FECHA DE EXPIRACIÓN
2021-12-22

ovid

87

L.1.2
36

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Hidalgo Herrera Segundo Pompeyo
Sexo: M (x) F( )
Fecha Nacimiento: 1934-08-17
Edad: 87 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES
31/08/2022					

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

13

#19

L.P.C
37



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050010005-2

APELLIDOS Y NOMBRES
MENA ESTRELLA JORGE

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1933-10-27

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO M

ESTADO CIVIL VIUDO
ZOILA MARIA ACOSTA CHAVEZ



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
NINGUNA

V3333V3222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MENA DARIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ESTRELLA ZOILA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-03-09

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-06-09

14

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Mena Estrella Jorge
Sexo: M (x) F( )
Fecha Nacimiento: 1933 - 10 - 27
Edad: 88 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

15

L.P.C
39


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050057321-7
APELLIDOS Y NOMBRES
MENA OSORIO
MARIA INES
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1950-05-10
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL CASADO
SEGUNDO
TRAVES
INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER DOMESTICOS
V4443V4442
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MENA TEODORO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
OSORIO LUZ ELENA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-06-03
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-06-03

72
A

L.P.C
40

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Mena Osorio María Ines
Sexo: M ( ) F(x)
Fecha Nacimiento: 1950-05-10
Edad: 71 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

17

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

L.P.C
41


INSTRUCCION
BASICA
PROFESIÓN /OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS
V3333V2222
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MENA RICARDO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PACHECO DELIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
LATACUNGA
2015-06-03
FECHA DE EXPIRACION
2025-06-03


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050017350-5
APELLIDOS Y NOMBRES
MENA PACHECO
LUZ ELENA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1937-04-22
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL VIUDO
GUIDO E
MENA JIMENEZ

18

L.P.C
42


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

No. 050079084-5

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
MENA PACHECO
MARIA NICOLASA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1935-02-26
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL VIUDO
ABELARDO
RENGEL BAUTISTA


BASICA
QUEHACERES DOMESTICOS
MENA RICARDO
PACHECO DELIA MARIA
LATACUNGA
2017-08-29
2027-08-29

19

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C

43

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Hena Pacheco María Nicolasa
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1935 - 02 - 26
Edad: 87 años
Teléfono Residencia: /
Teléfono Celular: 0998947013
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

20

L.P.C
44


ECUATORIANA****** E1333I1222
VIUDO ANGUETA RIVADENEIRA SEGUNDO S
PRIMARIA QUEHACER. DOMESTICOS
RICARDO MENA
DELIA MARIA PACHECO
LATACUNGA 16/12/2009
16/12/2021
REN 2028399


REPUBLICA DEL ECUADOR
CEDULA DE CIUDADANIA No. 050049442-2
MENA PACHECO CARMEN ISOLINA
COTOPAXI/LATACUNGA/11 DE NOVMBRE (ILINCHIS
06 MAYO 1947
001- 0340 00679 F
COTOPAXI/ LATACUNGA
LA MATRIZ 1947

L.P.C
45


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA N. 050096271-7
APELLIDOS Y NOMBRES
MENA MENA
GLADYS MARIANA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1968-05-09
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
LUIS RAMIRO
PACHECO PACHECO


INSTRUCCIÓN BACHILLERATO
PROFESIÓN / OCUPACIÓN MODISTA
E3333I3222
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MENA GUIDO ENRIQUE
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MENA LUZ ELENA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2020-01-29
FECHA DE EXPIRACIÓN
2030-01-29


CERTIFICADO DE VOTACION
24 - MARZO - 2019
CNE
0002 F
0002 - 097
0800962717
MENA MENA GLADYS MARIANA
APELLIDOS Y NOMBRES
PROVINCIA: COTOPAXI
CANTÓN: LATACUNGA
CIRCUNSCRIPCIÓN:
PARROQUIA: 11 DE NOVIEMBRE
ZONA


ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS
2019
CIUDADANAJO:
ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGO EN EL PROCESO ELECTORAL 2019
PRESIDENTA/E DE LA JRV

22/09
22

L.R.C
216


REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACION Y CEDULACION
No. 050014173-4
CEDULA DE CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
MENA QUINTANA
MIGUEL ANGEL
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1947-07-13
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL CASADO
DELIA MARIA
PACHECO PACHECO


INSTRUCCION
BASICA
PROFESION / OCUPACION
AGRICULTOR
V4343V2242
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MENA ESTRELLA SEGUNDO JUSTO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
QUINTANA RENGEL MATILDE
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
LATACUNGA
2012-10-05
FECHA DE EXPIRACION
2022-10-05
Miguel
FIRMA DEL CEDULADO

Si cobro el bono

L.P.C
47

#23

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050019850-2



APELLIDOS Y NOMBRES
MENA QUINTANA
SEGUNDO SIMON

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1942-09-11
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL SOLTERO

INSTRUCCIÓN BÁSICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN AGRICULTOR
E434312242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MENA SEGUNDO J

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
QUINTANA MATILDE

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-05-03

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-05-03



Segundo Mena

covid

24

L.P.C
48

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Mena Quintana Segundo Simon
Sexo: M (x) F( )
Fecha Nacimiento: 1942-09-11
Edad: 79 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

25

no tiene libro
L.P.C
49

#24

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 050096274-1
APELLIDOS Y NOMBRES
MENA QUINTANA
LUX OFELIA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1954-08-16
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL SOLTERO

69

INSTRUCCIÓN
BÁSICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER DOMÉSTICOS
E3343I2242
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MENA SEGUNDO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
QUINTANA MATILDE
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-11-13
FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-11-13





NO FIRMA

26

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Mena Quintana Luz Ofelia
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1954 -08-16
Edad: 67 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

27

no tiene bono

L.P.C
SI

#25

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 050101846-9



APELLIDOS Y NOMBRES
MENA QUINTANA
HERMEL GUSTAVO

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1958-04-12
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL SOLTERO

INSTRUCCIÓN
BÁSICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
AGRICULTOR

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MENA SEGUNDO JUSTO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
QUINTANA MATILDE

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-11-13

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-11-13

DIRECTOR GENERAL

NO FIRMA

V4444E4444



FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Mena Quintana Hermel Gustavo
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: _____
Edad: _____
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante" 29

L.P.C
V
53


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
No. 050003315-4
CEDULA DE CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
MOLINA CERNA
LUIS ALFONSO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1938-08-22
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL VIUDO
LUZ HORTENCIA
TRAVEZ


INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESION / OCUPACIÓN
QUEHACER DOMESTICOS
E333312222
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MOLINA ANTONIO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CERNA MARIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-06-03
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-06-03
62782

84
A

30

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Molina Cerna Luis Alfonso
Sexo: M (x) F( )
Fecha Nacimiento: 1938 – 08 – 22
Edad: 83 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

31

✓
L.P.C
55



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

No. 050313181-5

CÉDULA DE
CIUDADANIA*ANF
APELLIDOS Y NOMBRES
OSORIO HERRERA
LUZ ELENA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
ELOY ALFARO /SAN FELIPE/
FECHA DE NACIMIENTO 1930-10-08
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL CASADO
TEODORO
MENA PACHECO



INSTRUCCIÓN
NINGUNA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS
V4443V4442
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
OSORIO FIDEL
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
HERRERA MARIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-04-01
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-04-01
NO FIRMA

92 A

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
56

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Osorio Herrera Luz Elena
Sexo: M ( ) F(x)
Fecha Nacimiento: 1930 – 10 – 08
Edad: 91 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

33

12

L.P.C
57



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050016561-8

APELLIDOS Y NOMBRES
PACHECO ANGUETA JOSEFINA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1934-08-04
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL VIUDO
LUIS MENA



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER, DOMESTICOS

E3343A2242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PACHECO LEONIDAS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ANGUETA LUZ

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-08-13

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-08-13

NO FIRMA

34

FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pacheco Angueta Josefina
Sexo: M ( ) F(x)
Fecha Nacimiento: 1934 - 08 - 04
Edad: 87 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

35

L.P.C
59





Barrio Centro → catedral

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
60

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pacheco Bautista Segundo Gabriel
Sexo: M (✓) F( )
Fecha Nacimiento: 1945-01-18
Edad: 77 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

37


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050076617-5

APELLIDOS Y NOMBRES
PACHECO BAUTISTA
CESAR SALOMON

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1955-01-23
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL CASADO
ANA MARIA
GRADOS CHAVEZ


INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
EMPLEADO PRIVADO

E3344I2242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PACHECO LUIS FERNANDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
BAUTISTA HERMELINDA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-03-09

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-03-09

589062

L.P.C
61

65A

38

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pacheco Bautista Cesar Salomon
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1955-01-23
Edad: _____
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio La Union
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

39

L.P.C
63



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

050178887-1

CIUDADANÍA

PACHECO CALVOPIÑA
ELVIA NICASIA

COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

1952-01-31

ECUATORIANA

F

CASADO

JOSE
ERAZO



INSTRUCCIÓN
INICIAL

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER DOMESTICOS

V3335V2224

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PACHECO DANIEL

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CALVOPIÑA SOFIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-06-03

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-06-03

NO FIRMA

bastos
cel 2350660
0998042

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
64

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pacheco Calvopiña Elvia Nicasia
Sexo: M ( ) F(x)
Fecha Nacimiento: 1932 – 01 – 31
Edad: 89 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

41

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

L.P.C
65



REPUBLICA DEL ECUADOR

CIUDADANIA*ANE 050104932-4
PACHECO MENA LUZ OFELIA
COTOPAXI/LATACUNGA/11 DE NOVMBRE (ILINCHIS
10 MAYO 1950
001- 0363 00725 F
COTOPAXI/ LATACUNGA
LA MATRIZ 1950



ECUATORIANA****** E2333I2222
VIUDO LEONIDAS MERA
NINGUNA QUEHACER. DOMESTICOS
MANUEL PACHECO
CARMEN AMELIA MENA
LATACUNGA 14/09/2010
14/09/2022
REN 3155116

covid

42

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
66

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pacheco Mena Luz Ofelia
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1950 - 05 - 10
Edad: 71 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

413

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

L.Y.C 42

67


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1703747567-4
PACHECO MENA
ROSA CELIA
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ
1951-05-19
ECUATORIANA
F
Casada
FRANCISCO JAVIER
AGUILAR RENGEL


BÁSICA
E1133I1122
PACHECO MANUEL
MENA ALVAREZ MARIANA
QUITO
2019-12-23
2029-12-23


CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019
CNE
0014 F
0014 - 127
1703747574
PACHECO MENA ROSA CELIA
PICHINCHA
QUITO
3
SOLANDA
4



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
0500101324-4

APELLIDOS Y NOMBRES
PACHECO MENA
CARMEN CIRILA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1945-02-07
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL Casada
LUIS
TAPIA



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER DOMESTICOS

V1333V3222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PACHECO SIMON

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MENA LAURA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2011-01-13

FECHA DE EXPIRACIÓN
2021-01-13

613201

DIRECTOR GENERAL



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES GENERALES 2017
2 DE ABRIL 2017

CNE

052
JUNTA No.

052 - 121
NÚMERO

0500101324
CÉDULA

PACHECO MENA CARMEN CIRILA
APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA
PROVINCIA

CIRCUNSCRIPCIÓN: 2

QUITO
CANTÓN

ZONA: 1

CHIMBACALLE
PARROQUIA

77
A

45

L.P.C 69

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pacheco Mena Carmen Cirila
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1945-02-07
Edad: 76 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

46

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

L.P.C
70

REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 170505018-3
APELLIDOS Y NOMBRES
PACHECO PACHECO
LUIS RAMIRO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1967-01-17
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO HOMBRE
ESTADO CIVIL CASADO
GLADYS MARIANA
MENA MENA

INSTRUCCIÓN BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN CHOFER PROFESIONAL
V4443V2442
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PACHECO JOSE
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PACHECO DIGNA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2019-04-09
FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-04-09

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019
CNE
0002 M
JUNTA Nº
0002 - 237
CERTIFICADO Nº
1705050183
CÉDULA Nº
PACHECO PACHECO LUIS RAMIRO
APELLIDOS Y NOMBRES
PROVINCIA: COTOPAXI
CANTÓN: LATACUNGA
CIRCUNSCRIPCIÓN:
PARROQUIA: 11 DE NOVIEMBRE
ZONA:

ELECCIONES SECCIONALES Y JUNTAS
2019

CIUDADANA/O:
ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL PROCESO ELECTORAL 2019
PRESIDENTA/E DE LA JRV

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN LATACUNGA
Agencia Nacional de Tránsito
LATACUNGA
3526604

PLACA ACTUAL	PLACA ANTERIOR	AÑO
PXH0054	FACTURA	2019
NÚMERO VIN (CHASIS) KNAJA5581509E251	NÚMERO MOTOR FE146617	RAMV / CPN PXH054
MARCA KIA	MODELO SPORTAGE 4P	AÑO MODELO 2000 / 2001
CLASE DE VEHÍCULO VEHICULO UTILITARIO	TIPO DE VEHÍCULO JEEP	PASAJEROS 5 / TONELADAS 75
PAÍS DE ORIGEN COREA DEL SUR	COMBUSTIBLE GAS	CARROCERÍA MET / TIPO DE SERVICIO LIVIANO (<= 3.5 t)
COLOR 1 VINO	COLOR 2 VINO	ORTOPÉDICO — / MEJORADO NO
OBSERVACIONES		

NOMBRE DEL PROPIETARIO
PACHECO PACHECO LUIS RAMIRO
0042769

C.I. / PASAPORTE / RUC	PROVINCIA	CANTÓN
1705050183	COTOPAXI	LATACUNGA
DOMICILIO 11 DE NOVIEMBRE		TELÉFONO 032380641
CLASE DE TRANSPORTE PARTICULAR	TIPO DE TRANSPORTE(MODALIDAD)	AMBITO DE OPERACIÓN
OPERADOR DE TRANSPORTE		DISCO
AVALÚO 1957	VALOR MATRÍCULA 36,00	FECHA COMPRA
FIRMA RESPONSABLE	DIGITADOR CALEON	FECHA EMISIÓN 10-JUN-2019
	LUGAR EMISIÓN GAD LATACUNGA	FECHA CADUCA 31-MAY-2024


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
050088379-8
CÉDULA DE CIUDADANÍA DISCAPACIDAD
APELLIDOS Y NOMBRES
PACHECO PACHECO DELIA MARIA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI LATACUNGA 11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1954-10-25
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
MIGUEL ANGEL MENA QUINTANA
INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN
QUEHACER DOMESTICOS
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PACHECO SEGUNDO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PACHECO MARIA CARMEN
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2018-02-01
FECHA DE EXPIRACIÓN
2028-02-01
A1333A1322

L.P.C 72

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pacheco Pacheco Delia María.
Sexo: M ( ) F(x)
Fecha Nacimiento: 1954 - 10 - 26
Edad: 67 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☒ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

49

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

L.P.C
73


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 050109348-8

APELLIDOS Y NOMBRES
PACHECO QUINTANA
MARIA ROSA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1952-12-17

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL CASADO
PEDRO
MOLINA


INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER DOMESTICOS

V1333V2222

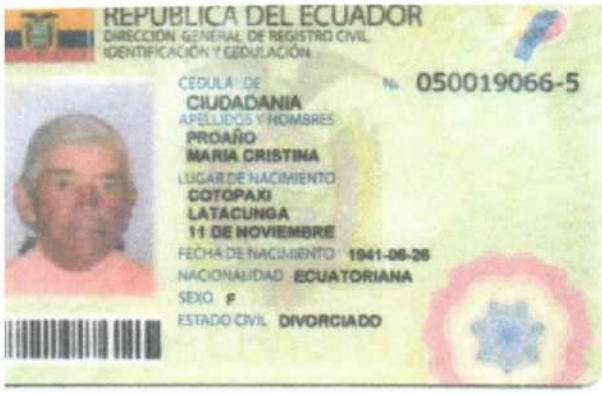
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PACHECO JOSE MIGUEL

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
QUINTANA MARIANA DE JESUS

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-10-28

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-10-28

50


REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA
No. 050019066-5

APELLIDOS Y NOMBRES
PROAÑO
MARIA CRISTINA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1941-06-26
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL DIVORCIADO


BASICA QUEHACERES DOMESTICOS V1133V1121

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXXXXXX

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PROAÑO ELOISA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-06-03

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-06-03

542960

V
L.P.C
74

81
A

5

L.P.C

75

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Proaño María Cristina
Sexo: M ( ) F(x)
Fecha Nacimiento: 1941 - 06 - 26
Edad: 80 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

52

L.P.C
76



1952-09-02
0500590435

70 A



53



CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

APELLIDOS
GRADOS
ANGUETA

CONDICIÓN CIUDADANIA

NOMBRES
DANIEL EMILIO

NACIONALIDAD
ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO
27 MAR 1946

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI PUJILI
LA VICTORIA

SEXO
HOMBRE

No. DOCUMENTO
040320017

FECHA DE VENCIMIENTO
26 OCT 2032

FIRMA DEL TITULAR

NAT/CAN
841780

NUI.0500053186



APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
GRADOS QUINTANA ANGEL POMPEYO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ANGUETA HERRERA DELIA RAMONA

ESTADO CIVIL
CASADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE
SUAREZ ESTRELLA MARIA LUZ

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
LATACUNGA 26 OCT 2022

DIRECTOR GENERAL

CÓDIGO DACTILAR
V4443V4442

TIPO SANGRE O+

DONANTE
SI

I<ECU0403200179<<<<<0500053186
4603270M3210260ECU<SI<<<<<<<<8
GRADOS<ANGUETA<<DANIEL<EMILIO<

54

L.P.C
78 ✓


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
No. 050063773-1
CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
TRAVEZ PASTOR JACINTO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1952-08-28
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO HOMBRE
ESTADO CIVIL DIVORCIADO


INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
EMPLEADO PUBLICO
V3333V3222
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXXX XXXXXX
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TRAVEZ CARMEN AMELIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2017-11-22
FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-11-22
IGM

70
A

55

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Travez Pastor Jacinto
Sexo: M (x) F( )
Fecha Nacimiento: 1952 - 08 - 28
Edad: 69 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio _____
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

56

L.P.C
80


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 050016693-9
APELLIDOS Y NOMBRES
TRAVEZ PROAÑO
CELIO RAMON
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1943-09-01
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO HOMBRE
ESTADO CIVIL CASADO
MARIA OFELIA
ANGUETA


INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
AGRICULTOR
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
TRAVEZ JULIAN
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PROAÑO MARIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2019-01-29
FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-01-29
V4344V4444
FIRMA DEL CEDULADO

DA D CONSEJ

A D CONSE

L CONSEJO DE PLANIFICACIÓN

57

L.P.C

81

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Travez Proaño Celio
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1943 - 09 - 01
Edad: 79 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

58


REPÚBLICA DEL ECUADOR
050016057-7
CIUDADANÍA
VILLARROEL PACHECO
MARIA CLEOFE
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ
1939-09-04
ECUATORIANA
VIUDO
JORGE ARTURO
GORDON


BASICA
QUEHACER DOMESTICOS
V3333V2222
VILLARROEL MANUEL M
PACHECO MARIA D
LATACUNGA
2015-05-15
2025-05-15


CERTIFICADO DE VOTACION
003
003 - 166
0500160577
VILLARROEL PACHECO MARIA CLEOFE
APELLIDOS Y NOMBRES
COTOPAXI
PROVINCIA
CIRCUNSCRIPCIÓN
LATACUNGA
CANTÓN
ZONA
11 DE NOVIEMBRE
PARROQUIA



31

59

L.P.C
83

#22


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
N. 050086844-3

APELLIDOS Y NOMBRES
VILLACIS REINOSO
CARMEN AMELIA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
PUJILI
LA VICTORIA

FECHA DE NACIMIENTO 1955-09-11
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL VIUDA
JORGE RIGOBERTO
PACHECO MENA


INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
JORNALERO

V3333V2222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VILLACIS GALO JESUS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
REINOSO CELIA DOLORES

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2013-12-09

FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-12-09

covid

88

60

L.P.C

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

84

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Villacis Reinoso Carmen Amelia
Sexo: M ( ) F(x)
Fecha Nacimiento: 1955 -
Edad: 66 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio _____
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES
31/08/2022					

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

61

L.P.C
85



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
N° 170327583-2

APELLIDOS Y NOMBRES
ZUÑIGA LOPEZ
LAURA BEATRIZ

LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
GONZALEZ SUAREZ

FECHA DE NACIMIENTO 1948-07-29
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL VIUDO
SEGUNDO HUMBERTO
MAISANCHI AGUALONGO



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

V2133V1141

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ZUÑIGA GUILLERMO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
LOPEZ ROSA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
PUJILI
2017-03-27

FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-03-27

00080202

62

SAN ALFONSO

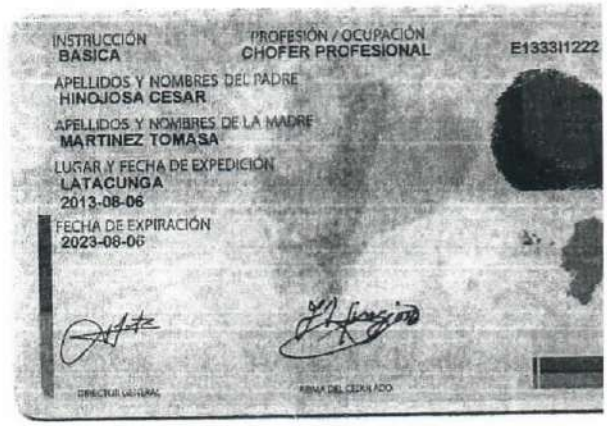
11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

G.P.C.
86

L.P.C
87

172


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 050017553-4
APELLIDOS Y NOMBRES
HINOJOSA MARTINEZ JORGE AUGUSTO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1941-05-02
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL DIVORCIADO


INSTRUCCIÓN BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN CHOFER PROFESIONAL
E133311222
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
HINOJOSA CESAR
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MARTINEZ TOMASA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2013-08-06
FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-08-06
DIRECTOR GENERAL
FIRMA DEL CEDULADO

81 A

Sr. Cobo
Cordelli

175

L.P.C
88

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Hinojosa Martinez Jorge Augusto
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1941 – 05 – 02
Edad: _____
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Alfonso
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

176

L.P.C
89


REPUBLICA DEL ECUADOR

CIUDADANIA No. 050114781-3

MOLINA MOLINA LUIS GABRIEL

COTOPAXI/LATACUNGA/ELOY ALFARO (SAN FELIPE

08 NOVIEMBRE 1926

002- 0161 01122 M

COTOPAXI/ LATACUNGA

LA MATRIZ 1979


ECUATORIANA****** V3343V4242

CASADO ROSA ELENA BAUTISTA PROAÑO

ELEMENTAL JORNALERO

****

****

LATACUNGA 24/02/2010

24/02/2022

REN 2341763

96 A

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Molina Molina Luis Gabriel
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1926-11-08
Edad: _____
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Alfonso
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

178

LA UNION

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

2.P.C
91

L.P.C
92


CIUDADANIA 120023471-2
RNA OSORIO LUIS TARQUINO
ITOPAXI/LATACUNGA/LA MATRIZ
JULIO 1929
001-1 0213 00636 M
ITOPAXI/ LATACUNGA
MATRIZ 1929

41


V4443V4442
VIUDO ANDREA PACHECO
PRIMARIA AGRICULTOR
LEOPOLDO CERNA
VIRGINIA OSORIO
LATACUNGA 15/08/2005
15/08/2017
0166473

93A

63

L.V.C 93

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Cerna Osorio Luis Torquino
Sexo: M (x) F( )
Fecha Nacimiento: 1929 – 07 –
Edad: _____
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio _____
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante" 64

L.P.C
94





la Unión

65

L.P.O
95

#58


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA/ANF
N° 050361466-1
APELLIDOS Y NOMBRES
CHANGOLUISA SANCHEZ
MICAELA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
POALÓ
FECHA DE NACIMIENTO 1934-08-22
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL VIUDO
RAFAEL
NINASUNTA


INSTRUCCIÓN
NINGUNA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER DOMESTICOS
V1133A1112
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CHANGOLUISA MATIAS
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
SANCHEZ PAULA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2016-07-07
FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-07-07
NO FIRMA

88 A

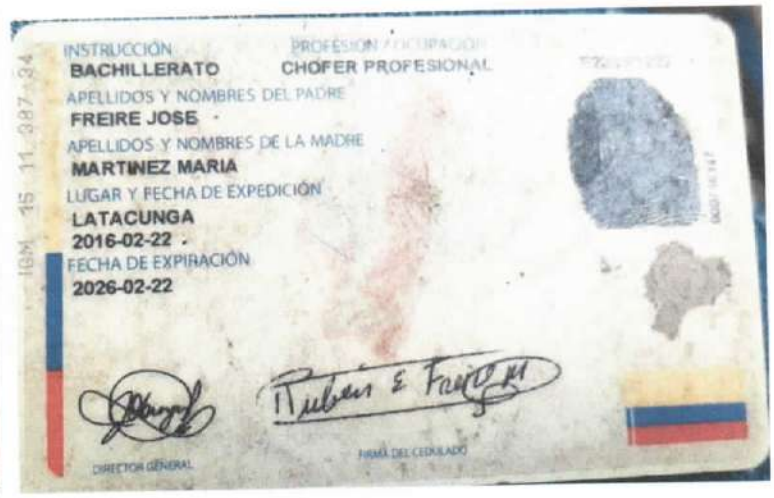

REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES
CARNÉ DE DISCAPACIDAD
CONADIS
CHANGOLUISA SANCHEZ
MICAELA
C.I. No.: 0503614661
CARNÉ No.: 05.3472
DISCAPACIDAD: FÍSICA
PORCENTAJE: 49 %
FIRMA O HUELLA DIGITAL

66

L.F.C
96

La Unión





Ayudas de Navidad
Vaso - Jaco

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
97

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Freire Martinez Ruben Ernesto
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1954-07-26
Edad: 67 años
Teléfono Residencia:
Teléfono Celular:
Barrio al que pertenece: Barrio La Union
Referencia de la Residencia:

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál:

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál:
Dosis:

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto?

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican?

Nombre del representante de la persona vulnerable:

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

68

L.P.C
98


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 050114925-6

APELLIDOS Y NOMBRES
GRADOS CHAVEZ
ANA MARIA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1959-04-07

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL CASADO
CESAR SALOMON
PACHECO

1959-04-07


INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER DOMESTICOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
GRADOS MANUEL

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CHAVEZ MARIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-03-09

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-03-09

E3338I2212


CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2015

0001 F

0001 - 286

0501149256

GRADOS CHAVEZ ANA MARIA
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA COTOPAXI

CANTÓN LATACUNGA

CIRCUNSCRIPCIÓN

PARROQUIA 11 DE NOVIEMBRE

ZONA

69

L.F.C

99

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Grados Chavez Ana María
Sexo: M ( ) F(x)
Fecha Nacimiento: 1959-04-07
Edad: _____
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio _____
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

70

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

L.P.C

100


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE
CIUDADANÍA
050019601-9
APELLIDOS Y NOMBRES
MENA CUEVA
MARIA AMELIA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1937-04-22
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL CASADO
SEGUNDO
CUEVA


BASICA
QUEHACER DOMESTICOS
V3333V1414
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MENA JUAN DE MATA
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CUEVA MARIA M.
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-06-03
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-06-03
Maria A. Mena C.

85A

71

L.P.C
107

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Mena Cueva María Amelia
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1937-04-22
Edad: 84 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio La Unión
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

72

L.1.C
102



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA N.º 050016429-8

APELLIDOS Y NOMBRES
MOLINA QUINTANA
ELVA MARINA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1939-07-26
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL VIUDA
JORGE ENRIQUE
MOLINA



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

V3333V1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MOLINA JUAN

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
QUINTANA LUISA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2013-07-18

FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-07-18

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CIUDADANO

83
A

73

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Molino Quintana Elva Marina
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1939-07-26
Edad: 82 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio _____
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

74

#59

L.P.C
104


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CIUDADANÍA
CÉDULA DE CIUDADANÍA
050115083-3
APELLIDOS Y NOMBRES
NINAZUNTA CHANGOLUISA
MARIA JUANA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
POALO
FECHA DE NACIMIENTO 1958-12-12
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
TRINIDAD
NINAZUNTA CHANGOLUISA


INSTRUCCIÓN
INICIAL
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER, DOMESTICOS
A111111111
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
NINAZUNTA RAFAEL
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CHANGOLUISA MICAELA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2016-08-05
FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-08-05


CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES GENERALES 2017
2 DE ABRIL 2017
006
JUNTA No.
006 - 102
NÚMERO
0501150833
CÉDULA
NINAZUNTA CHANGOLUISA MARIA JUANA
APELLIDOS Y NOMBRES
COTOPAXI
PROVINCIA
CIRCUNSCRIPCIÓN
LATACUNGA
CANTÓN
ZONA
POALO
PARROQUIA

66 años

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Ninazunta Changoluisa María Juana
Sexo: M ( ) F( )
Fecha Nacimiento: _____
Edad: _____
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio _____
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

76

#15

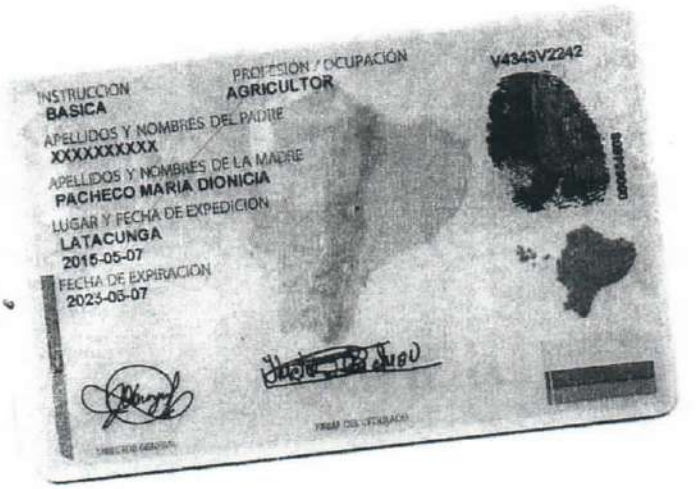
L.P.C
106



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

No. 050092239-8

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
PACHECO
HECTOR ISMAEL
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
PUJILI
TINGO
FECHA DE NACIMIENTO 1954-05-24
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL CASADO
MARIA SALOME
MENA ALVAREZ



INSTRUCCION
BASICA
PROFESION / OCUPACION
AGRICULTOR
V4343V2242
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXXXXXX
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PACHECO MARIA DIONICIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION
LATACUNGA
2015-05-07
FECHA DE EXPIRACION
2025-05-07



Ministerio de Salud Pública del Ecuador
Dirección Nacional de Discapacidades

CARNÉ DE PERSONA CON DISCAPACIDAD

Apellidos: PACHECO
Nombres: HECTOR ISMAEL
CC: 0500922398
- Tipo de discapacidad: FÍSICA
- Porcentaje de discapacidad: 37 %
- Grado de discapacidad: MODERADO



Emitido por: MORA VEGA LIGIA DEL PILAR
Fecha de emisión: 05/09/2016
Fecha de caducidad: 25/09/2018

La Unión

FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pacheco Hector Ismael
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1954 – 05 – 24
Edad: 67 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio La Union
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante" 78

2.P.C
108

#61


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA DISCAPACIDAD
No. 050013761-7
APELLIDOS Y NOMBRES
PACHECO MENA
MARIANA ISABEL
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
PUJILI
LA VICTORIA
FECHA DE NACIMIENTO 1944-03-19
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL SOLTERO


INSTRUCCIÓN BACHILLERATO
PROFESIÓN / OCUPACIÓN QUEHACER. DOMESTICOS
A1333A4242
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PACHECO MANUEL
NOMBRES DE LA MADRE
MENA ISOLMIRA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-07-23
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-07-23

74A

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
SEGURO SOCIAL CAMPESINO
CREDENCIAL: JEFE COTIZANTE



Firma o Huella
Beneficiario

f)Representante Organización Campesina

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
SEGURO SOCIAL CAMPESINO

No. Encuesta: 2441759
No. Cédula: 0500137617
Nombres: PACHECO MENA MARIANA ISABEL

Dispensario: CHUGCHILAN
Organización: 11 DE NOVIEMBRE
Fecha Ingreso: 2014/08/06

SEGURO SOCIAL CAMPESINO GRUPO DE TRABAJO COTOPAXI

f)Representante Seguro Social Campesino
2015/07/23

79

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
109

FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pacheco Mena Mariana Isabel
Sexo: M ( ) F(x)
Fecha Nacimiento: 1944 - 03 - 19
Edad: 77 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio La Union
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

80

L.P.C
110

#6



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

No. 050273190-4

CÉDULA DE CIUDADANÍA ANF

APELLIDOS Y NOMBRES
PACHECO
ROSA MARIANA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1945-06-01
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL CASADA
JOSE GERARDO
PACHECO PACHECO



INSTRUCCIÓN
NINGUNA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

V3333V2222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXXXXXX

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PACHECO MARIA CELIDIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2013-09-12

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-09-12

16504

Poder #3

76
A

81

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pacheco Rosa Mariana
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1945-05-01
Edad: 76 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Centro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

82



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA*ANF
N. 050100779-3

APELLIDOS Y NOMBRES
PURUNCAJAS CANDO
ROSA ELENA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1952-11-21
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
DANIEL
TOAQUIZA OÑA



INSTRUCCIÓN
NINGUNA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

V1333V1242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PURUNCAJAS JOSE VICENTE

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CANDO MARIA PETRONA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2017-09-04

FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-09-04

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Puruncajas Cando Rosa Elena
Sexo: M ( ) F(x)
Fecha Nacimiento: 1952 - 11 - 21
Edad: 69 - años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio La Unión
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

84

L.P.C
114


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
050023784-7
CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
QUINTANA QUINTANA
MARIA TRANSITO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1945-08-15
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL CASADO
ARTURO
ORBEA


INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS
V2333I4242
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
QUINTANA JUAN FRANCISCO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
QUINTANA DELIA LEONIDIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-03-27
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-03-27

77 años

85

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
115

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Quintana Quintana María Transito
Sexo: M ( ) F(x)
Fecha Nacimiento: 1945 – 08 – 15
Edad: _____
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio _____
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

86

L.P.C
116.



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 050104014-1

APELLIDOS Y NOMBRES
SALAZAR PACHECO
FANY AZUCENA

LUGAR DE NACIMIENTO
LOS RIOS
QUEVEDO
QUEVEDO

FECHA DE NACIMIENTO 1958-06-05
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL SOLTERO



INSTRUCCIÓN BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN QUEHACER. DOMESTICOS
V3333I1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SALAZAR LUIS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PACHECO TERESA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-06-03

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-06-03



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0003 F — JUNTA No.
0003 - 071 — CERTIFICADO No.
0501040141 — CÉDULA No.

SALAZAR PACHECO FANY AZUCENA
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: COTOPAXI
CANTÓN: LATACUNGA
CIRCUNSCRIPCIÓN:
PARROQUIA: 11 DE NOVIEMBRE
ZONA:

ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS 2019

CIUDADANA/O:

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL PROCESO ELECTORAL 2019

Rudolfy Edelina
F. PRESIDENTA/E DE LA JRV

64
años

fany1958salazar@gmail.com
0984511913
0969045029
2380519
2380520

87

L.P.C
117


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 050088433-3

APELLIDOS Y NOMBRES
VALENCIA ALVAREZ
MARIA ISOLINA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
POALO

FECHA DE NACIMIENTO 1956-11-22
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL VIUDO
ROBERTO ALONSO TOAPANTA CHASI


INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

V4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VALENCIA GUANOLUISA JOSE IGNACIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ALVAREZ DELFINA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2018-01-22

FECHA DE EXPIRACIÓN
2028-01-22

1253
544183

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

00857733

66 años

88

. . 67

L.P.C
118

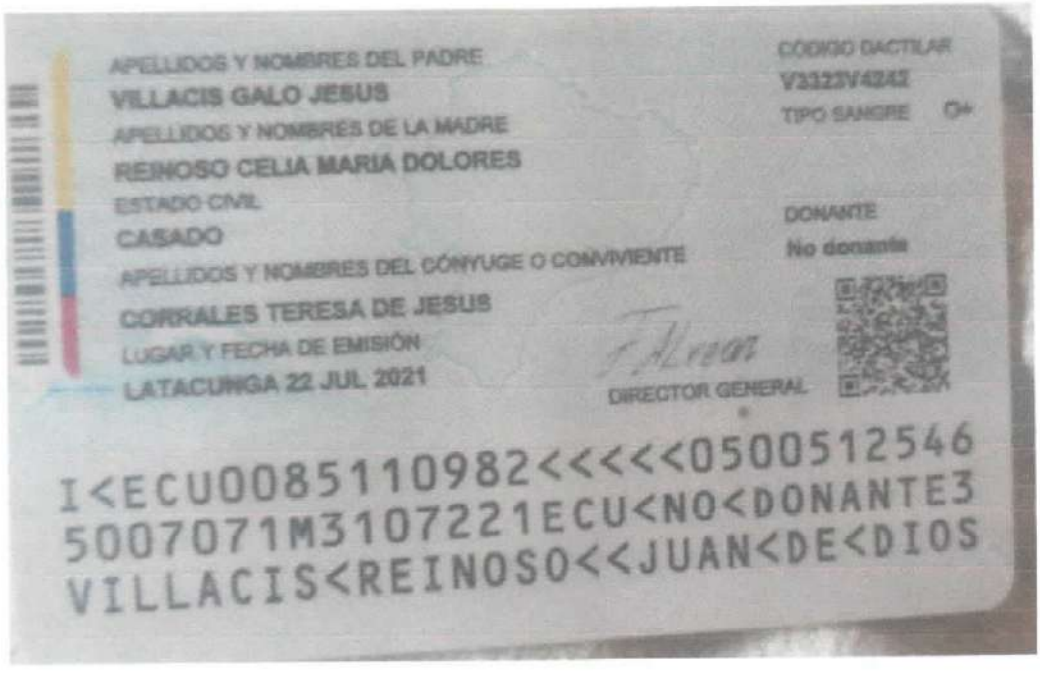

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
No. 050009727-4
CIUDADANÍA
VELA BAUTISTA
LUIS ALBERTO
COTOPAXI
LA TAGUNG
11 DE NOVIE
2010-14
ECUATORIANA
HOMBRE
SOLTERO


INSTRUCCIÓN
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
BÁSICA
AGRICULTOR
V1133V1122
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VELA LUCIANO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
BAUTISTA MARIA AURORA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2015-09-14
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-09-14

60

L.P.C
119


CÉDULA DE IDENTIDAD
REPÚBLICA DEL ECUADOR
APELLIDOS
VILLACIS
REINOSO
NOMBRES
JUAN DE DIOS
NACIONALIDAD
ECUATORIANA
FECHA DE NACIMIENTO
07 JUL 1950
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI PUJILI
LA VICTORIA
FIRMA DEL TITULAR
CONDICIÓN CIUDADANIA
SEXO
HOMBRE
No. DOCUMENTO
008511098
FECHA DE VENCIMIENTO
22 JUL 2031
NUI:0500512546


APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VILLACIS GALO JESUS
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
REINOSO CELIA MARIA DOLORES
ESTADO CIVIL
CASADO
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE
CORRALES TERESA DE JESUS
LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
LATACUNGA 22 JUL 2021
DIRECTOR GENERAL
CÓDIGO DACTILAR
V3323V4242
TIPO SANGRE O+
DONANTE
No donante
I<ECU0085110982<<<<<0500512546
5007071M3107221ECU<NO<DONANTE3
VILLACIS<REINOSO<<JUAN<DE<DIOS

90

LA LIBERTAD

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

L.P.C
180



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050085127-4

APELLIDOS Y NOMBRES
AREQUIPA TIPANLUISA
MARIA ENCARNACION

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
ELOY ALFARO /SAN FELIPE/

FECHA DE NACIMIENTO 1957-05-22
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL VIUDO
JOSE MARIA
GERVACIO TIPANLUISA



INSTRUCCIÓN
INICIAL

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

E3333V1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
AREQUIPA PILATASIG JOSE DAMACIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TIPANLUISA MARIA MANUELA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2017-02-04

FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-02-04

IGM 16 11 663 20

000792582

Maria E Arequipa

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CIUDADANO



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

CNE

0003 F
JUNTA No.

0003 - 198
CERTIFICADO No.

0500851274
CÉDULA No.

AREQUIPA TIPANLUISA MARIA ENCARNACION
APELLIDOS Y NOMBRES

0500851274

04-02-2017

PROVINCIA: COTOPAXI

CANTÓN: LATACUNGA

CIRCUNSCRIPCIÓN:

PARROQUIA: ELOY ALFARO / SAN FELIPE

ZONA:



ELECCIONES
SECCIONALES Y CPCCS
2019

CIUDADANA/O:

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL PROCESO ELECTORAL 2019

F. PRESIDENTA/E DE LA JRV

91

#88

L.P.C
1.2


CIUDADANIA*ANF 050350001-9
CANDO PILATASIG MARIA ROSARIO
COTOPAXI/LATACUNGA/ELOY ALFARO /SAN FELIPE
02 AGOSTO 1935
001- 0215 00683 F
COTOPAXI/ LATACUNGA
LA MATRIZ 1935


ECUATORIANA***** E394311242
SOLTERO
NINGUNA QUEHACER. DOMESTICOS
MANUEL CANDO
ROSA PILATASIG
LATACUNGA 16/08/2006
16/08/2018
0050649

87 A

92

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
123

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Condo Pilatasig María Rosario
Sexo: M ( ) F(x)
Fecha Nacimiento: 1935-08-02
Edad: 86 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio La Libertad
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

93

L.P.C
124


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

CÉDULA DE CIUDADANIA*ANF
No. 050332155-6
APELLIDOS Y NOMBRES
CANDO PILATASIG
MARIA MERCEDES
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1940-07-20
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL VIUDO
LORENZO
PILATASIG


INSTRUCCIÓN
NINGUNA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS
E4343I4242
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CANDO MANUEL
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PILATASIG ROSA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-06-03
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-06-03
1401
NO FIRMA
000651937

82 A

94

FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Condo Pilatasig María Mercedes
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1940 - 07 - 20
Edad: 81 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio La Libertad
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

95



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

No. 050007739-1

CÉDULA DE
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
CARRERA
MARIA ASUNCION
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1946-01-04
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL CASADA
JOSÉ ANTONIO
PILATASIG



INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
COMERCIANTE
A1X31A1121
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXXXXXX
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CARRERA MARIA LAURA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-01-17
FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-01-17

L.P.C
126

93

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Carrera María Asunción
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1946 – 01 – 04
Edad: 75 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio La Libertad
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI [ ] NO [X]

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI [ ] NO [X]

Cuál: X
Dosis: X

¿Tiene carnet del CONADIS? SI [ ] NO [X]

¿Cobra algún bono? SI [ ] NO [X]

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI [✓] NO [ ]

¿Tiene Carro? SI [ ] NO [X]

¿Tiene hijos? SI [✓] NO [ ]

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? 8

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

97

7+ 97


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 050122751-6

APELLIDOS Y NOMBRES
DE LA CRUZ QUILLOANA
SEGUNDO JUAN

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
PANGUA
RAMON CAMPAÑA

FECHA DE NACIMIENTO 1938-03-29
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M

ESTADO CIVIL VIUDO
MARIA ETELVINA
VICHISELA LLUGCHA


INSTRUCCIÓN
BÁSICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
JORNALERO

E1133A2122

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
DE LA CRUZ JUAN DE DIOS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
QUILLOANA MARIA FELIPA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2012-07-03

FECHA DE EXPIRACIÓN
2022-07-03

L.P.C
128.

92A

98

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: De la Cruz Quilloana Segundo
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: _____
Edad: _____
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio La Libertad
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

99

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"





2. P.C
130

72 A

100

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Cervacio Tipantuisa María Carmen
Sexo: M ( ) F(x)
Fecha Nacimiento: 1950-07-15
Edad: 71 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio La Libertad
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

101

L.P.L
132


INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
AGRICULTOR
V3333V2224
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
HERRERA NASARIO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TAPIA MARIANA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2019-03-18
FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-03-18
DIRECTOR GENERAL
FIRMA DEL CIUDADANO


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN
No. 050077414-6
CÉDULA DE
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
HERRERA TAPIA
SERGIO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1955-04-22
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO HOMBRE
ESTADO CIVIL SOLTERO

67

Covid

102

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C 133

FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Herrera Tapia Sergio
Sexo: M (x) F( )
Fecha Nacimiento: 1955-04-22
Edad: 66 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio _____
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

103

L. P-C
134





28 julio 1939

cedula: 0500179544

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pilatasig Gerardo José Antonio
Sexo: M (x) F( )
Fecha Nacimiento: 1939 – 07 – 28
Edad: 82 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio La Libertad
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☑ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☑ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☒

¿Tiene hijos? SI ☑ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? 8

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

105

L.P.C
136

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

APELLIDOS
RIVADENEIRA
RIVADENEIRA

CONDICIÓN CIUD"DISCAP"VISUAL



NOMBRES
JOSE GUILLERMO

NACIONALIDAD
ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO
23 DIC 1940

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FIRMA DEL TITULAR

SEXO
HOMBRE

No. DOCUMENTO
008440012

FECHA DE VENCIMIENTO
03 AGO 2031

NATICAN
987522

NUI.0500078043 No Firma

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
RIVADENEIRA ESTRELLA ANTONIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
RIVADENEIRA NICOLASA

ESTADO CIVIL
VIUDO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE
ARMENDARIZ QUINTANA LUZ ELENA

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
LATACUNGA 03 AGO 2021

DIRECTOR GENERAL

CÓDIGO DACTILAR
E334312222

TIPO SANGRE N/R

DISCAPACIDAD
VISUAL 73%

DONANTE
SI

I<ECU0084400123<<<<<0500078043
4012232M3108033ECU<SI<<<<<<<<3
RIVADENEIRA<RIVADENEIRA<<JOSE<

Libertad

106

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Rivadeneira Rivadeneira José Guillermo
Sexo: M (x) F( )
Fecha Nacimiento: 1940-12-23
Edad: 81 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio La Libertad
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

107





L.P.C
138

050044436-9

73 A

108

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Tipan Luisa Tandalla Manuel
Sexo: M (x) F( )
Fecha Nacimiento: 1949 – 12 – 03
Edad: 72 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio La Libertad
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

109

La Tidadao

L.P.C

140





81A

0503559064



1/0

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Tipanluisa Tipanluisa Rosario
Sexo: M ( ) F(x)
Fecha Nacimiento: 1941-03-19
Edad: _____
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio La Libertad
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

111

L. P.C
148



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050304385-3

APELLIDOS Y NOMBRES
VIERA COVA
ZOILA GRACIELA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
POALO

FECHA DE NACIMIENTO 1946-12-20
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL VIUDA
SEGUNDO
CORRALES PROAÑO



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

E4443V4242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VIERA CARLOS RAMON

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
COVA TERESA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-03-12

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-03-12

Zoila Viera

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

112

SAN PEDRO

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

L.P.C
143



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

N. 050039429-1

CÉDULA DE CIUDADANÍA*ANF
APELLIDOS Y NOMBRES
CASILLAS PAREDES
MARIA DOLORES
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
SIGCHOS
ISINLIVI
FECHA DE NACIMIENTO 1932-11-03
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL VIUDO
MARIANO
VEINTIMILLA



INSTRUCCIÓN
NINGUNA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS
V1343V2242
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CASILLAS CESAR
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PAREDES MARIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2018-06-22
FECHA DE EXPIRACIÓN
2028-06-22
NO FIRMA
FIRMA DEL CEDULADO
DIRECTOR GENERAL
18 04 10/28 04 2018
0008887/21

L.P.
144

90 A

183

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Casillas Paredes María Dolores
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1932 - 11 - 03
Edad: 89 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Pedro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

184

L.P.C
146


REPÚBLICA DEL ECUADOR
050103883-0
CIUDADANÍA
HERRERA ROMAN
LUCRECIA PROCENDIA
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ
1932-10-29
ECUATORIANA
MUJER
CASADO
HECTOR ELIAS
HINOJOSA


BASICA
QUEHACERES DOMESTICOS
V4332V4222
HERRERA LUIS
ROMAN CARMEN AMELIA
PUJILI
2017-10-24
2027-10-24

90 A

185

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

LPC
147

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Herrera Roman Lucrecia Inocencia
Sexo: M ( ) F(✓)
Fecha Nacimiento: 1932-10-29
Edad: 89 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Pedro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

186

L.P.C
148

#128


CIUDADANIA 050029967-2
OTAÑEZ CARVAJAL LUZ ELENA
COTOPAXI/LATACUNGA/11 DE NOVIEMBRE
14 NOVIEMBRE 1940
002- 0395 01867 F
COTOPAXI/ LATACUNGA
LA MATRIZ 1940


ECUATORIANA***** E444JV444E
CASADO ANGEL M QUINTANA
PRIMARIA QUEHACER. DOMESTICOS
ANTONIO OTAÑEZ
REGINA CARVAJAL
LATACUNGA 12/12/2007
12/12/2019
REF 0282702

82 A

187

149



REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACION Y CEDULACION

CEDULA DE CIUDADANIA No. 170292370-5

RUIS DOLORES

COTOPAXI/LATACUNGA/LA MATRIZ

11 NOVIEMBRE 1938

001-1 0326 00976 F

COTOPAXI/ LATACUNGA

LA MATRIZ 1938

Dolores Ruiz



ECUATORIANA****** V3333V3222

CASADO NETALI MENA

PRIMARIA QUEHACER. DOMESTICOS

****

JOSEFINA RUIS

LATACUNGA 16/02/2007

16/02/2019

REN 0248038
Ctp



REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
CNE
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

CERTIFICADO DE PRESENTACIÓN

ELECCIONES GENERALES 26-ABRIL-2009

170292370-5
CÉDULA

Ruiz Dolores
APELLIDOS Y NOMBRES

F. / PRESIDENTE DE LA JUNTA

VÁLIDO POR 30 DÍAS

San Pedro

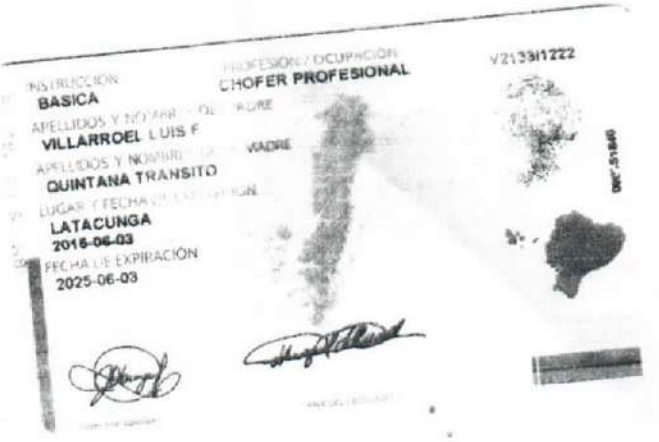
180

L.P.C
150



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 050004043-1
APELLIDOS Y NOMBRES
VILLARROEL QUINTANA
MIGUEL ANGEL
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1944-07-15
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL CASADO
LUZO
HERRERA R



INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
CHOFER PROFESIONAL
V2133I1222
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VILLARROEL LUIS F
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
QUINTANA TRANSITO
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-06-03
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-06-03

78 A

189

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
151

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Villarroel Quintana Miguel Angel
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1944-07-15
Edad: _____
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Pedro
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

190

PLAZA ARENA

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

L.PC
153



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050025847-0

APELLIDOS Y NOMBRES
ORBEA CARRERA
JUDITH TARGELIA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1940-04-04
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL CASADO
GUSTAVO
TAPIA



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER DOMESTICOS

V4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ORBEA LUIS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CARRERA MARGARITA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-04-21

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-04-21

82 A

179

L.P.C
154


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE N. 050028138-1
CIUDADANIA
APELLIDOS Y NOMBRES
RODRIGUEZ HERRERA
CESAR AUGUSTO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1935-10-06
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL VIUDO
DELIA MARIA
GUANO ESPIN


INSTRUCCION
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
AGRICULTOR
V4443V4242
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
RODRIGUEZ ABEL
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
HERRERA JOSEFA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-01-14
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-01-14
NO FIRMA

JBC

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Rodriguez Herrera Cesar Augusto
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1935 – 10 – 06
Edad: 86 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Plaza Arenas
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

181

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 050138542-1
APELLIDOS Y NOMBRES
VILLARROEL GUANO
GLADYS INES
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1973-06-29
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL SOLTERA

INSTRUCCIÓN BACHILLERATO
PROFESIÓN / OCUPACIÓN ESTUDIANTE
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VILLARROEL SEGUNDO ALEJANDRINO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
GUANO ROSA LUCRECIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-07-22
FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-07-22

V1343V1222

L.P.
156

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0003 F
JUNTA No.
0003 - 276
CIRCUNSCRIPCIÓN No.
0501385421
CÉDULA No.
VILLARROEL GUANO GLADYS INES
APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA COTOPAXI
CANTÓN LATACUNGA
CIRCUNSCRIPCIÓN
PARROQUIA 11 DE NOVIEMBRE
ZONA

69A

ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS 2019

CIUDADANA/O:

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL PROCESO ELECTORAL 2019

PRESIDENTE DE LA JRV

Plaza amor

REPÚBLICA DEL ECUADOR
EPMC MANCOMUNIDAD DE COTOPAXI
MATRÍCULA VEHICULAR

PLACA ACTUAL PVO0247	PLACA ANTERIOR PVO0247	AÑO 2015	
	NÚMERO MOTOR F20327J4		
MARCA MAZDA	MODELO B2200 CABINA SIMPLE	CILINDRAJE 2200	AÑO MODELO 2015
CLASE DE VEHÍCULO CAMIONETA	TIPO DE VEHÍCULO CABINA SIMPLE	PASAJEROS 2	TONELADAS 1
PAÍS DE ORIGEN ECUADOR	COMBUSTIBLE GAS	CARROCERÍA NPT	TIPO DE PESO LIVIANO
COLOR 1 AZUL	COLOR 2 AZUL	ANTIGÜEDAD ---	REMARCADO NO

OBSERVACIONES

VILLARROEL GUANO GLADYS INES

0003828

	PROVINCIA COTOPAXI	CANTÓN PUJILI
	PARROQUIA PUJILI	
AVALÚO 1.000	VALOR MATRÍCULA 36.00	
	DERECHOS SOLIDARIO	
	LUGAR EMISIÓN MANCOMUNIDAD COTOPAXI	FECHA CADUCA 13-DIC-2021

182

LAS PARCELAS

(COMUNA LIBERTAD PLAYA INCHAPO)

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

151

L.P.C
158


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050060760-1

APELLIDOS Y NOMBRES
ESTRELLA CASILLAS
LUZ MARIA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1950-06-03
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL CASADA
ANGEL TOBIAS
PROAÑO


INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

V4444V4444

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ESTRELLA MAXIMILIANO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CASILLAS ZOILA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2013-01-12

FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-01-12

352

0004669128

73 años

113

12

L.P.C
159





86 años

114

L.P.C
16032

39





71 años

1/5

L.P.C
161

13



68 años



116

L.P.C
162





Hijo: 0959728130

8 años

Discapacidad

82A

covid

L.P.C
163

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Gervacio Tipantoiza María Rosa
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1939-12-15
Edad: 82 años
Teléfono Residencia: XX
Teléfono Celular: 0959728130
Barrio al que pertenece: Barrio Las Parcelas
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

118

L.P.C
164



3

76 años



75 A



4



76 A

77 años

0987489749 → Washington

0958768482 → Mishell

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
165

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Gervacio Tipantuisa Francisco
Sexo: M (4) F( )
Fecha Nacimiento: 1947 - 05 - 25
Edad: 74 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: 0987489749
Barrio al que pertenece: Barrio Las Parcelas
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI [1] NO [ ]

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI [ ] NO [ ]

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI [ ] NO [ ]

¿Cobra algún bono? SI [✓] NO [ ]

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI [✓] NO [ ]

¿Tiene Carro? SI [ ] NO [X]

¿Tiene hijos? SI [✓] NO [ ]

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

120

L.P.C
166

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Poroncaja Cando María Clemencia
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1946-02-16
Edad: 73 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: 0958768482
Barrio al que pertenece: Barrio Las Parcelas
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI [ ] NO [X]

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI [ ] NO [ ]

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI [ ] NO [ ]

¿Cobra algún bono? SI [ ] NO [ ]

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI [ ] NO [ ]

¿Tiene Carro? SI [ ] NO [ ]

¿Tiene hijos? SI [ ] NO [ ]

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

121

18

L.P.C
167





0500762547

69 años

122

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



CÉDULA DE CIUDADANIA DISCAPACIDAD
No. 100291565-8

APELLIDOS Y NOMBRES
MORILLO NAZATE
WASHINGTON MARCELO

LUGAR DE NACIMIENTO
CARCHI
TULCAN
MALDONADO

FECHA DE NACIMIENTO 1947-01-31
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO HOMBRE
ESTADO CIVIL SOLTERO

Las Pavalos 162

IGM 15 07 531 1

NINGUNA NINGUNA
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MORILLO MANUEL A
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
NAZATE MARIA A
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2016-08-26
FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-08-26

DIRECTOR GENERAL

NO FIRMA
FIRMA DEL CIUDADANO

168

REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES
CARNÉ DE DISCAPACIDAD
CONADIS

MORILLO NAZATE
WASHINGTON MARCELO



C.I. No.: 100291565-8
CARNÉ No.: 11988
DISCAPACIDAD: FISICA
PORCENTAJE: 65%

FIRMA O HUELLA DIGITAL

78 A

7 6 años

EL PORTADOR DEL PRESENTE CARNÉ TIENE ACCESO A L
DERECHOS CONSAGRADOS EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBL
DEL ECUADOR, CONVENCIÓN SOBRE DERECHOS DE
PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU PROTOCOLO FACULTATIV
BENEFICIOS DETERMINADOS EN LA LEY SOBRE DISCAPACIDADE

DIRECCIÓN DOMICILIARIA: CDLA. LOS NEVAD
CALLES RIO AMBATO Y NASINCHE 1
FRENTE AL PARQUE DE LOS NEVADOS

PROVINCIA DE CARNETIZACIÓN: COTOPAXI

Ltga. 19 de Junio del 2013

08 Nº 0378822

FIRMA AUTORIZADA

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES GENERALES 2017
2 DE ABRIL 2017

045
JUNTA No

045 - 069
NÚMERO

1002915658
CÉDULA

MORILLO NAZATE WASHINGTON MARCELO
APELLIDOS Y NOMBRES



IMBABURA
PROVINCIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:

IBARRA
CANTÓN

ZONA: 1

SAGRARIO
PARROQUIA

bastón

ECUADOR ELIGE CON TRANSPARENCIA

ELECCIONES 2017
GARANTIZANDO TU DECISIÓN

CIUDADANA (O):

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN LAS ELECCIONES GENERALES 2017

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

CRISTIAN MERO
F.) PRESIDENTA/E DE LA JRV

123

FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Morillo Nazate Washington Marcelo
Sexo: M (✓) F( )
Fecha Nacimiento: 1947 – 01 – 31
Edad: 74
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Los Marcelas
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI [✓] NO [ ]

Cuál: D. Fisica

¿Toma algún medicamento? SI [ ] NO [ ]

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI [✓] NO [ ]

¿Cobra algún bono? SI [ ] NO [ ]

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI [ ] NO [ ]

¿Tiene Carro? SI [ ] NO [ ]

¿Tiene hijos? SI [ ] NO [ ]

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

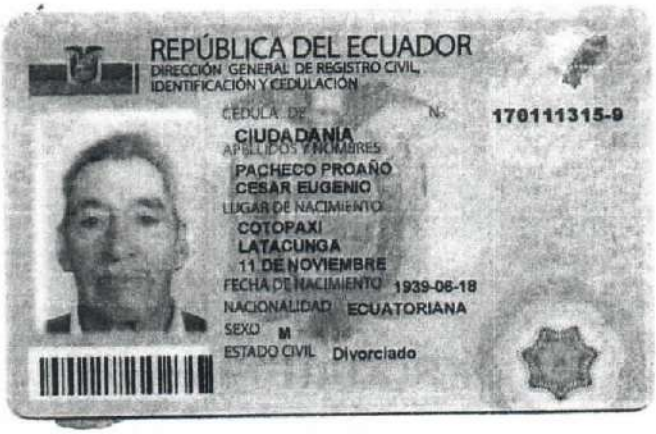
FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

124

L.P.C

166



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 170111315-9

APELLIDOS Y NOMBRES
PACHECO PROAÑO CESAR EUGENIO

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1939-06-18
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL Divorciado

170



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
CHOFER PROFESIONAL

E1333V1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PACHECO CARLOS ALFREDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PROAÑO ELVIRA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2011-09-15

FECHA DE EXPIRACIÓN
2021-09-15

1090

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL TITULAR

84 años

83 A



REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
CNE

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

002

002 - 0258
NÚMERO DE CERTIFICADO

1701113159
CÉDULA

PACHECO PROAÑO CESAR EUGENIO

COTOPAXI
PROVINCIA

CIRCUNSCRIPCIÓN 0
11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA
CANTÓN

0
PARROQUIA

ZONA

f.) PRESIDENTA/E DE LA JUNTA

bastó

125

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pacheco Proaño Cesar Eugenio
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1939 - 08 - 18
Edad: 82 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Las Parcelas
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☑ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☒

¿Tiene hijos? SI ☑ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

176

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019
CNE

0002 M
JUNTA

0002 - 312
CERTIFICADO No.

0500451661
CÉDULA No.

PROAÑO CUEVA RENDON RODRIGO
APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA: COTOPAXI

CANTÓN: LATACUNGA

CIRCUNSCRIPCIÓN:

PARROQUIA: 11 DE NOVIEMBRE

ZONA:

ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS
2019

CIUDADANA/O:

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL PROCESO ELECTORAL 2019

PRESIDENTA/E DE LA JRV

L.P.C
172

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL IDENTIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN



CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050045166-1

APELLIDOS Y NOMBRES
PROAÑO CUEVA RENDON RODRIGO

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO: 1947-06-26
NACIONALIDAD: ECUATORIANA
SEXO: M
ESTADO CIVIL: CASADO
MARIA JOSEFINA HIDALGO PROAÑO

INSTRUCCIÓN: ELEMENTAL
PROFESIÓN / OCUPACIÓN: CHOFER PROFESIONAL
V4444V444X

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PROAÑO ARCENIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CUEVA DORILA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-05-04

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-05-04



76 años

75 A

REPÚBLICA DEL ECUADOR
GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN LATACUNGA
MATRICULACIÓN VEHICULAR

LATACUNGA

PLACA ACTUAL	PLACA ANTERIOR	AÑO	
GGR0424	GGR0424	2017	
NÚMERO VIN (CHASIS) LB210400094	NÚMERO MOTOR A12528833A	RAMV / CPN GGR424	
MARCA DATSUN	MODELO 120Y	CILINDRAJE 1200	AÑO MODELO 1974
CLASE DE VEHÍCULO AUTOMÓVIL	TIPO DE VEHÍCULO SEDAN	PASAJEROS 5	TONELADAS .75
PAÍS DE ORIGEN JAPON	COMBUSTIBLE GAS	CARROCERÍA MET	TIPO DE PESO LIVIANO (<= 3,5 T)
COLOR 1 DORADO	COLOR 2 DORADO	ORTOPÉDICO ---	REMARCADO NO
OBSERVACIONES			

NOMBRE DEL PROPIETARIO
PROAÑO CUEVA RENDON RODRIGO
0013861

C.I. / PASAPORTE / RUC	PROVINCIA	CANTÓN
0500451661	COTOPAXI	LATACUNGA
DOMICILIO: LATACUNGA PRR 11 DE NOVIEMBRE		TELÉFONO 0961190021
CLASE DE TRANSPORTE: PARTICULAR	TIPO DE TRANSPORTE(MODALIDAD)	ÁMBITO DE OPERACIÓN
OPERADOR DE TRANSPORTE		DISCO
AVALÚO 400	VALOR MATRICULA 36,00	FECHA COMPRA
FIRMA RESPONSABLE	DIGITADOR CALEON	FECHA EMISIÓN 11-OCT-2017
	LUGAR EMISIÓN GAD LATACUNGA	FECHA CADUCA 10-OCT-2022

LATACUNGA

0939821587

15

117

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C 173

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Proaño Cueva Rondon Rodrigo
Sexo: M (✓) F( )
Fecha Nacimiento: 1947 - 05 - 28
Edad: 74 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio _____
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☑ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☑ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante" 178

174



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

CÉDULA DE CIUDADANIA No. 050002828-7

APELLIDOS Y NOMBRES
PROAÑO PACHECO
JOSE LUIS

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1939-11-13

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO M

ESTADO CIVIL CASADO
MARIA L
MORENO



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
JORNALERO

VX343V4242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PROAÑO CESAR

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PACHECO MARIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-12-16

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-12-16

0009163511

84 años

83A

129

L.P.C
175

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Proaño Pacheco Jose Luis
Sexo: M (✓) F( )
Fecha Nacimiento: 1939-11-13
Edad: 82 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Las Parcelas
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

130

L.P.C
176



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 050071331-8

APELLIDOS Y NOMBRES
PACHECO MENA
VICTOR MANUEL

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1951-02-09
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL CASADO
DIGNA ISABEL
PROAÑO GORRALES



INSTRUCCIÓN BÁSICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN AGRICULTOR
E1333I1212

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PACHECO PROAÑO JOSE

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MENA PACHECO LUISA MARIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-04-09

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-04-09

72 años



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0002 M
JUNTA No.

0002 - 227
CERTIFICADO No.

0500713318
CÉDULA No.

PACHECO MENA VICTOR MANUEL
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: COTOPAXI

CANTÓN: LATACUNGA

CIRCUNSCRIPCIÓN:

PARROQUIA: 11 DE NOVIEMBRE

ZONA:



ELECCIONES
SECCIONALES Y CPCCS
2019

CIUDADANA/O:

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL PROCESO ELECTORAL 2019

PRESIDENTA/E DE LA JRV

covid

71 A

131

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pacheco Mena Victor Manuel
Sexo: M (✓) F( )
Fecha Nacimiento: 1951-02-09
Edad: 70 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Los Parcelas
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI [ ] NO [X]

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI [ ] NO [X]

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI [ ] NO [X]

¿Cobra algún bono? SI [ ] NO [ ]

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI [✓] NO [ ]

¿Tiene Carro? SI [ ] NO [ ]

¿Tiene hijos? SI [✓] NO [ ]

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

132

L.P.C

178

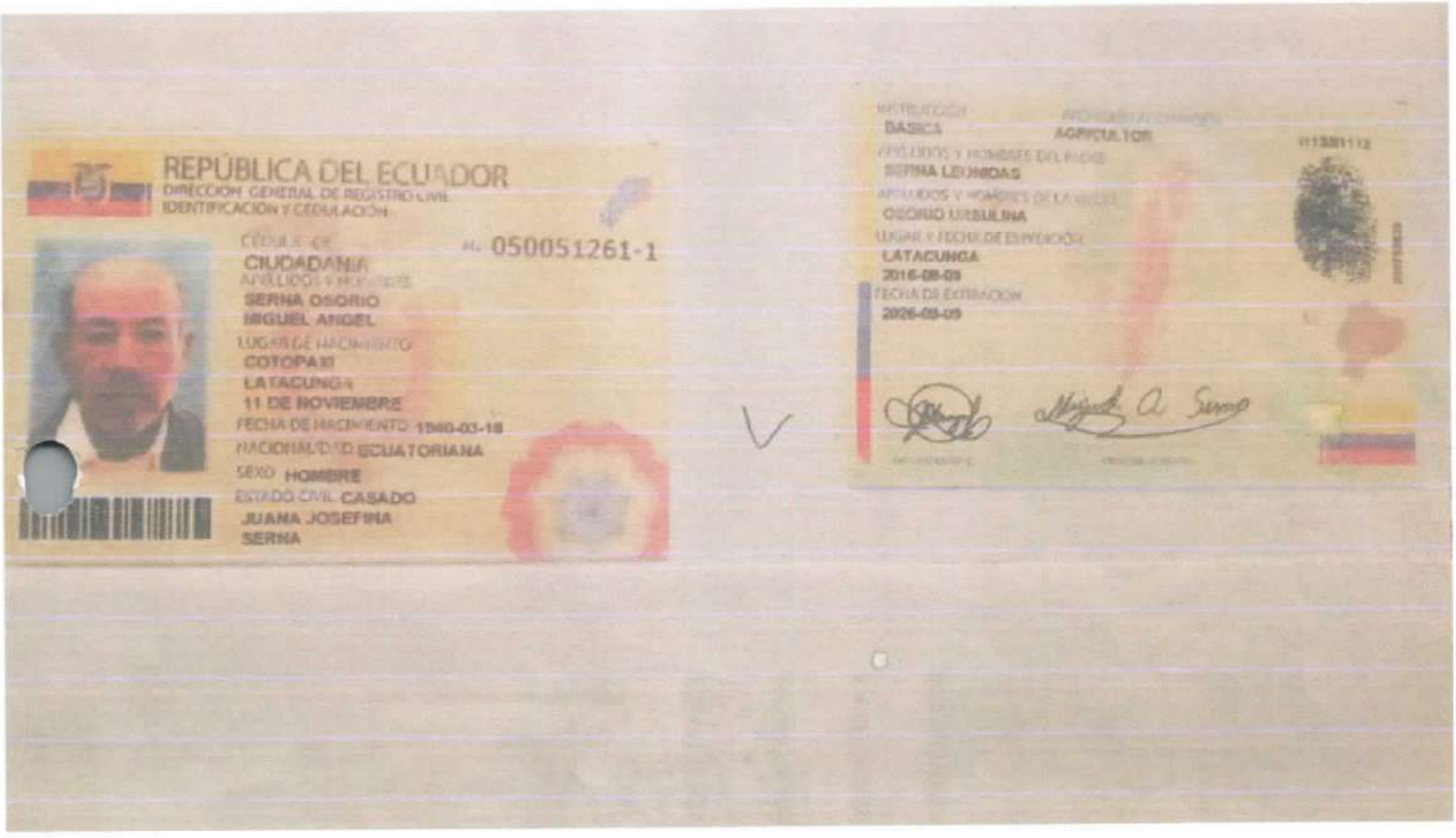

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050019663-9
APELLIDOS Y NOMBRES
PROAÑO CUEVA LUIS ALFONSO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI LATACUNGA LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1937-02-05
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL CASADO
ROSA ESTRELLA


INSTRUCCIÓN BÁSICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN AGRICULTOR
V4333I3242
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PROAÑO FACUNDO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CUEVA NATALIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-04-13
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-04-13

86 años

133

L.P.C
179



83 años

134

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
180

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Serna Osorio Miguel Angel
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1940-03-13
Edad: 82 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Las Parcelas
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

135


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 050008022-1

APELLIDOS Y NOMBRES
TRAVEZ SALAZAR
LUIS AUGUSTO

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1941-12-17

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO M

ESTADO CIVIL CASADO
LAURA
CUEVA


INSTRUCCIÓN BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN CARPINTERO

V4443V4242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
TRAVEZ MANUEL M

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
SALAZAR LUCILA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-06-30

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-06-30

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO


INSTRUCCIÓN BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN QUEHACER. DOMESTICOS

V1333V1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CUEVA MIGUEL

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MOYA ZOILA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-04-14

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-04-14

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 0500122700

APELLIDOS Y NOMBRES
CUEVA MOYA
LAURA MARIA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1943-12-07

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL CASADO
LUIS AUGUSTO
TRAVEZ SALAZAR

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Cueva Hoya Laura María
Sexo: M ( ) F(✓)
Fecha Nacimiento: 1943-12-07
Edad: 78 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio _____
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☑ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

137

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Travez Salazar Luis Agusto
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1941 - 12 - 17
Edad: 80 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Las Parcelas
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI [ ] NO [ ]

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI [ ] NO [ ]

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI [ ] NO [ ]

¿Cobra algún bono? SI [ ] NO [ ]

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI [✓] NO [ ]

¿Tiene Carro? SI [ ] NO [X]

¿Tiene hijos? SI [✓] NO [ ]

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

138

L.P.C
184


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 050079686-7
APELLIDOS Y NOMBRES
VILLARROEL ESTRELLA
LAURA TERESA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1953-10-20
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL DIVORCIADO


INSTRUCCIÓN
BASICA
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VILLARROEL JOSE VICENTE
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ESTRELLA LAURA MARIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-12-09
FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-12-09
801

70 años

ANGAMARCA

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

L.P.C
185

L.P.C
186


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 050087802-0
APELLIDOS Y NOMBRES
ALVAREZ BARGAS
ELSA GUADALUPE
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
PUJILI
PUJILI
FECHA DE NACIMIENTO 1957-05-10
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
JOSE
QUINTANA


INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
COSTURERA/O
V333312222
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ALVAREZ SALAZAR JOSE AURELIO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
BARGAS UBELINA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2018-04-06
FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-04-06
Elsa G Alvarez B

65A

191

L.P.C
187

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Alvarez Bargas Elsa Guadalupe
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1957-05-10
Edad: 64 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Angamarca
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:

_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

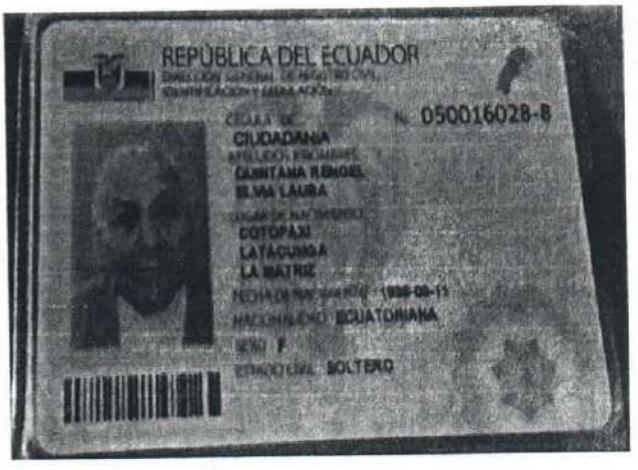
FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

192

78

L.P.C
188





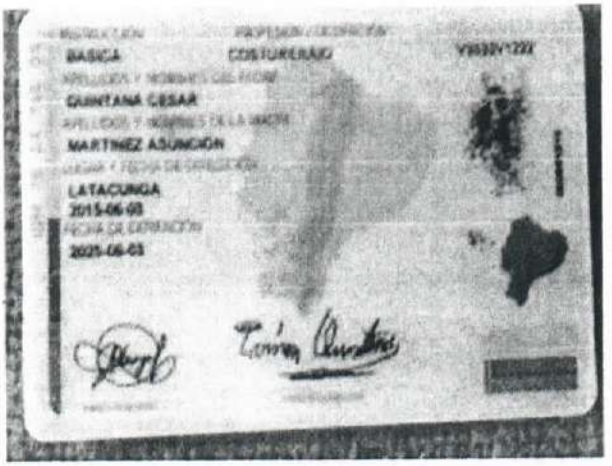
1938

84 A

198

L.P.C
189


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y EXTRANJERÍA
050010881-6
CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
QUINTANA MARTINEZ
CARMEN
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1936-10-29
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL CASADO
JOSE TOBIAS
REINOSO


INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
COSTURERA/O
V6332V1222
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
QUINTANA CESAR
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MARTINEZ ASUNCION
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-06-03
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-06-03

86 A

194

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Quintano Martinez Carmen
Sexo: M ( ) F(x)
Fecha Nacimiento: 1936-10-29
Edad: 85 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Angamarca
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:

_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

195

L.P.C
191


INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
CHOFER PROFESIONAL
V3323I2242
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
QUINTANA JUAN
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
QUINTANA DELIA LEONILDE
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2015-06-17
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-06-17
Q01160781


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE
CIUDADANIA
No. 120070541-4
APELLIDOS Y NOMBRES
QUINTANA QUINTANA
LUIS GERARDO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1948-02-02
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL VIUDO
BLANCA RAQUEL
RIVERA M

196

L.P.C
192


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

CÉDULA DE CIUDADANIA
No. 050111889-7

APELLIDOS Y NOMBRES
QUINTANA ESTRELLA
LUZ PIEDAD

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1958-05-16
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL SOLTERO


INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

V4333V2222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
QUINTANA TORIBIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ESTRELLA TARCILA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-02-27

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-02-27

Luz Piedad Quintana

DIRECTOR NACIONAL

FIRMA DEL CEDULADO

0010036345

Centro

197

SAN GERARDO

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

L.P.C
193

L.P.C
194



74 años



140

L.P.C
195


REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACION Y CEDULACION

CEDULA DE CIUDADANIA No 050071679-0
ALVAREZ SANDOVAL GLORIA ESTEFA
COTOPAXI/LATACUNGA/LA MATRIZ
08 OCTUBRE 1951
002- 0159 01107 F
COTOPAXI/ LATACUNGA
LA MATRIZ 1951


ECUATORIANA***** E3333V1222
DIVORCIADO
PRIMARIA QUEHACER. DOMESTICOS
CARLOS ALVAREZ
MARIANA SANDOVAL
LATACUNGA 20/05/2010
20/05/2022
REN 2719420

72 Años

YA NO SUFRAGA
SAN GERARDO CFRENTE A LOS HOTELES DE CUICA MOLINA

1CH

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C 196

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Alvarez Sandoval Gloria Estela
Sexo: M ( ) F(✓)
Fecha Nacimiento: 1951 - 10 - 08
Edad: 70 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Gerardo
Referencia de la Residencia: Frente a los Hotel De Lucita Molino

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:

_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

142

L.P.C

197


REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACION Y CEDULACION

CEDULA DE CIUDADANIA No. 050070274-1

AYALA RONQUILLO LUZ MARIA

COTOPAXI/PANGUA/EL CORAZON

24 JULIO 1948

002- 0045 00134 F

COTOPAXI/ PANGUA

EL CORAZON 1948


ECUATORIANA*****

E1333V2222

VIUDO

MANUEL FALCON VILLAMARIN

ELEMENTAL

QUEHACER. DOMESTICOS

AURELIO AYALA

MARIA RONQUILLO

LATACUNGA 07/12/2010

07/12/2022

REN 3382189

75 años

L P.C

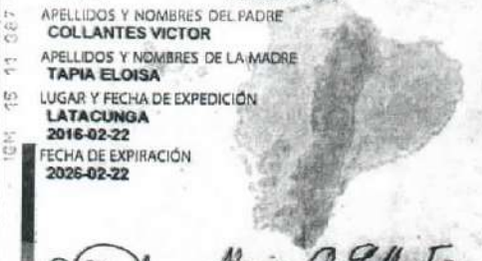
198

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 050012051-4
APELLIDOS Y NOMBRES
COLLANTES TAPIA
MARIA SOLEDAD
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1940-12-16
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL CASADO
JULIO
GUATASACA

INSTRUCCIÓN BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN AGRICULTOR
V4343V4244
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
COLLANTES VICTOR
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TAPIA ELOISA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2016-02-22
FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-02-22



DIRECTOR GENERAL
FIRMA DEL CEDULADO

CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES GENERALES 2017
2 DE ABRIL 2017



001
JUNTA No.
001 - 171
NÚMERO
0500120514
CÉDULA
COLLANTES TAPIA MARIA SOLEDAD
APELLIDOS Y NOMBRES
COTOPAXI
PROVINCIA
CIRCUNSCRIPCIÓN
LATACUNGA
CANTÓN
ZONA
11 DE NOVIEMBRE
PARROQUIA

83 a m os

82A

144

L.P.C
199

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Collantes Tapia María Soledad
Sexo: M ( ) F(✓)
Fecha Nacimiento: 1940 – 12 – 16
Edad: 81 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Gerardo
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:

_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

145

L.P.C

200

CIUDADANIA 050096820-1

CUEVA MOYA MARIANA

COTOPAXI/LATACUNGA/LA MATRIZ

28 SEPTIEMBRE 1932

001- 0322 00965 F

COTOPAXI/ LATACUNGA

LA MATRIZ 1932

Mariana Cueva

ECUATORIANA****** A1131A1111

CASADO SEGUNDO R PROAÑO

ELEMENTAL QUEHACER. DOMESTICOS

MIGUEL CUEVA

MARIA ZOILA MOYA

LATACUNGA 03/10/2006

03/10/2018

REN 0222888

Silla de ruedas

90A

91 años

140

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
201

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Cueva Moya Mariana
Sexo: M ( ) F(✓)
Fecha Nacimiento: 1932 - 09 - 28
Edad: 89 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio _____
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

147

14

L.P.C
209


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050018879-2
APELLIDOS Y NOMBRES
ESTRELLA MOLINA ANGELA ALEGRIA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1938-08-02
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL DIVORCIADA


INSTRUCCIÓN
NINGUNA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER DOMESTICOS
V4333V3242
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ESTRELLA CESAR
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MOLINA EDELMIRA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2013-11-18
FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-11-18
NO FIRMA

8 Sano

148

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Estrella Molina Angela Alegría
Sexo: M ( ) F(✓)
Fecha Nacimiento: 1938 – 08 – 02
Edad: 83 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Gerardo
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:

_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

149

San Gerardo.
telefo 0984316612 L.P.C
si reja bien 204

#145

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



CÉDULA DE CIUDADANIA DISCAPACIDAD No. 050016220-1
APELLIDOS Y NOMBRES
ESTRELLA MOLINA
CARMEN HORTENCIA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1941-06-13
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL VIUDO
LUIS
PROAÑO

INSTRUCCIÓN BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN QUEHACER DOMESTICOS
V4333V1222
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ESTRELLA CESAR
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MOLINA EDELMIRA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-05-25
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-05-25





DIRECTOR GENERAL
FIRMA DEL CEDULADO



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
4 DE FEBRERO 2018

001
JUNTA No.

001 - 230
NÚMERO

0500162201
CÉDULA

ESTRELLA MOLINA CARMEN HORTENCIA
APELLIDOS Y NOMBRES



COTOPAXI
PROVINCIA
CIRCUNSCRIPCIÓN:
LATACUNGA
CANTÓN
ZONA:
11 DE NOVIEMBRE
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

PRESIDENTA/E DE LA JRV

IMP.IGM.MJ

82 años

REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES
CARNÉ DE DISCAPACIDAD
CONADIS



ESTRELLA MOLINA
CARMEN HORTENCIA
C.I. No.: 0500162201
CARNÉ No.: 05.4984
DISCAPACIDAD: FISICA
PORCENTAJE: 40%

FIRMA O HUELLA DIGITAL

EL PORTADOR DEL PRESENTE CARNÉ TIENE ACCESO A LOS DERECHOS CONSAGRADOS EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, CONVENCIÓN SOBRE DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU PROTOCOLO FACULTATIVO Y BENEFICIOS DETERMINADOS EN LA LEY SOBRE DISCAPACIDADES.

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:
COTOPAXI/LATACUNGA/11 DE NOVIEMBRE (ILINCHISI)
SAN GERARDO /

PROVINCIA DE CARNETIZACIÓN:
COTOPAXI/
30/11/2010

08 Nº 169052

FIRMA AUTORIZADA

150

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
EOS

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Estrella Molina Carmen Hortensia
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1941-06-13
Edad: 81 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: 0984316612
Barrio al que pertenece: Barrio _____
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: Física

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☑ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

151

L.P.C
206

146

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



CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 050016694-7
APELLIDOS Y NOMBRES
ESTRELLA MOLINA
LUIS GERARDO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1946-12-01
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL Soltero

INSTRUCCIÓN BÁSICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN CHOFER PROFESIONAL
V3X43V4422
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ESTRELLA CESAR
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MOLINA EDELMIRA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2011-09-29
FECHA DE EXPIRACIÓN
2021-09-29

77 años

REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES
CARNÉ DE DISCAPACIDAD
CONADIS



ESTRELLA MOLINA
LUIS GERARDO
C.I. No.: 050016694-7
CARNÉ No.: 17.2337
DISCAPACIDAD: VISUAL
PORCENTAJE: 62%

FIRMA O HUELLA DIGITAL

EL PORTADOR DEL PRESENTE CARNÉ TIENE ACCESO A LOS DERECHOS CONSAGRADOS EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, CONVENCIÓN SOBRE DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU PROTOCOLO FACULTATIVO Y BENEFICIOS DETERMINADOS EN LA LEY ORGÁNICA DE DISCAPACIDADES.

DIRECCIÓN DOMICILIARIA: PARROQUIA 11 DE NOVIEMBRE, BARRIO SAN GERARDO, EN LA CUESTA DE LASSO.
PROVINCIA DE CARNETIZACIÓN: COTOPAXI
Ltga. 24 de julio del 2013

08 Nº 460998

FIRMA AUTORIZADA

Covid

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Estrella Molina Luis Gerardo
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1946 – 12 – 01
Edad: 75 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Gerardo
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI [ ] NO [ ]

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI [ ] NO [ ]

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI [✓] NO [ ]

¿Cobra algún bono? SI [ ] NO [ ]

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI [✓] NO [ ]

¿Tiene Carro? SI [ ] NO [ ]

¿Tiene hijos? SI [ ] NO [ ]

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

153

L.P.C
209


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050149276-3
APELLIDOS Y NOMBRES
ESTRELLA CARMEN AMELIA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI LATACUNGA LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1962-12-17
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL CASADA
SEGUNDO ALBERTO CHANGO CONDOR

60


INSTRUCCIÓN BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN QUEHACER. DOMESTICOS
V3333V4244
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXXXXXX
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ESTRELLA ANA VICTORIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2014-07-30
FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-07-30


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050129177-7
APELLIDOS Y NOMBRES
ESTRELLA ANA VICTORIA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI LATACUNGA LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1933-11-07
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL SOLTERO

89 A


INSTRUCCIÓN NINGUNA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN QUEHACER. DOMESTICOS
V4443V4444
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXX XXX
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ESTRELLA AMELIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2018-10-15
FECHA DE EXPIRACIÓN
2028-10-15
NO FIRMA

10 años

154

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Estrella Ana Victoria
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1933-11-07
Edad: 88 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio _____
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

15

L.P.C

270



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 050052952-4
APELLIDOS Y NOMBRES
HERRERA PACHECO
CESAR AUGUSTO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1948-12-14
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL SOLTERO



INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
AGRICULTOR
V4443V3442
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
HERRERA CELSO ALBERTO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PACHECO HILDA MARIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-11-19
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-11-19

74 A



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
4 DE FEBRERO 2018
CNE

001
JUNTA No.
001 - 300
NÚMERO
0500529524
CÉDULA
HERRERA PACHECO CESAR AUGUSTO
APELLIDOS Y NOMBRES
COTOPAXI
PROVINCIA
CIRCUNSCRIPCIÓN:
LATACUNGA
CANTÓN
ZONA:
11 DE NOVIEMBRE
PARROQUIA

75 años



CNE
APREHENDUM
Y CONSULTA
POPULAR 2018

Vale 70

156

L.P.C

211

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Herrera Pacheco Cesar Augusto
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1948 - 12 - 14
Edad: 72 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Gerardo
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI [ ] NO [X]

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI [ ] NO [ ]

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI [ ] NO [X]

¿Cobra algún bono? SI [ ] NO [ ]

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI [ ] NO [ ]

¿Tiene Carro? SI [ ] NO [ ]

¿Tiene hijos? SI [ ] NO [ ]

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

157





L.P.C
212

68 A

15 E

L.P.C
213

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Herrera Pacheco María Carmelina
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1955 - 12 - 09
Edad: 66 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Gerardo
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI [ ] NO [X]

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI [ ] NO [ ]

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI [ ] NO [X]

¿Cobra algún bono? SI [ ] NO [ ]

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI [ ] NO [ ]

¿Tiene Carro? SI [ ] NO [ ]

¿Tiene hijos? SI [ ] NO [ ]

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

159

L.P.C
214



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 170261414-8

APELLIDOS Y NOMBRES
HERRERA TAPIA
ELVIA PIEDAD

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1949-04-09
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL SOLTERO



CERTIFICADO DE VOTACIÓN
24 - MARZO - 2019

0012 F — JUNTA No.
0012 - 190 — CERTIFICADO No.
1702614148 — CÉDULA No.

HERRERA TAPIA ELVIA PIEDAD
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: PICHINCHA
CANTÓN: QUITO
CIRCUNSCRIPCIÓN: 2
PARROQUIA: CENTRO HISTORICO
ZONA: 3

ELECCIONES SECCIONALES Y ESPECIALES 2019

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL PROCESO ELECTORAL 2019

CIUDADANA/O:



INSTRUCCIÓN: BÁSICA
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: HERRERA ESTRELLA RICARDO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: TAPIA ZOILA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: LATACUNGA 2018-12-19
FECHA DE EXPIRACIÓN: 2028-12-19
PROFESIÓN / OCUPACIÓN: QUEHACER DOMESTICOS
E334E1244

160

L.F.C
215





73 A

161

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
216

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Herrera Tapia Elvia Piedad
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1949-04-09
Edad: 73 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: 0986575096
Barrio al que pertenece: Barrio San Gerardo
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MÉDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

217


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA
No 050403647-6
*PCD
APELLIDOS Y NOMBRES
IPIAL PINCHAO
CARLOS ALBERTO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1954-01-01
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL Soltero


INSTRUCCIÓN
NINGUNA
PROFESIÓN
DISCAPACITADO
V2333V3122
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXXXXXX
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
XXXXXXXXX
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2009-12-28
FECHA DE EXPIRACIÓN
2019-12-28
2628
NO FIRMA

Covid

163

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Iptal Pinchao Carlos Alberto
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1954-01-01
Edad: 67 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Gerardo
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

164

L.P.C
219





76 Años

could

155

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Martinez Juan de Dios
Sexo: M (V) F( )
Fecha Nacimiento: 1947 – 08 – 15
Edad: 74 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Gerardo
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

156

L.P.C
221



68 ~~A~~

1954-10-10

69 años



157

14

San Gerardo

L.P.C

222

140



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 050061156-1
APELLIDOS Y NOMBRES
MOLINA
MARIA JUDITH
LUGAR DE NACIMIENTO
TUNGURAHUA
AMBATO
LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1965-12-30
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL DIVORCIADA

INSTRUCCIÓN BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN QUEHACER. DOMESTICOS
V3343V4444
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXXXXXX
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MOLINA SARA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2012-07-04
FECHA DE EXPIRACIÓN
2022-07-04

68 años



Ministerio de Salud Pública del Ecuador
Dirección Nacional de Discapacidades

CARNÉ DE PERSONA CON DISCAPACIDAD

Apellidos: MOLINA
Nombres: MARIA JUDITH
CC: 0500611561
- Tipo de discapacidad: FÍSICA
- Porcentaje de discapacidad: 99 %
- Grado de discapacidad: MUY GRAVE

15B

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Molina Mario Judith
Sexo: M ( ) F(Y)
Fecha Nacimiento: 1955-12-30
Edad: 66 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Gerardo
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

159

L.P.C
224



CIUDADANIA 050035950-0
MOLINA ESTRELLA ROSA MARIA ISABEL
COTOPAXI/LATACUNGA/LA MATRIZ
07 ENERO 1927
001- 0008 00023 F
COTOPAXI/ LATACUNGA
LA MATRIZ 1927



ECUATORIANA****** V3333V4244
VIUDO MORENO BAUTISTA SEGUNDO JOSE R
PRIMARIA QUEHACER. DOMESTICOS
LUIS MOLINA
FELIPA ESTRELLA
LATACUNGA 30/09/2009
30/09/2021
REN 1876788

COLCHON.. DIRECCION: SAN GERARDO VIA A POAO

0982503994

L.P.C
225



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

CÉDULA DE CIUDADANIA No. 050029899-7

APELLIDOS Y NOMBRES
OSORIO SEGOVIA
BLANCA ISOLINA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1942-01-21

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL VIUDA
LUIS OLMEDO
TAPIA MENA



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

V0343V2242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
OSORIO SEGUNDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
SEGOVIA ROSA ELENA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2013-02-15

FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-02-15

0004457504

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

8 años

80A

161

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Osorio Segovia Blanca Isolina
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1942 – 01 – 21
Edad: 79 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Gerardo
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

162


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA
050065758-0
APELLIDOS Y NOMBRES
PACHECO MOLINA MARCELO GILBERTO
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA QUITO GONZALEZ SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO 1953-02-13
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL CASADO
DIGNA LUCRECIA PROAÑO


INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
COSTURERA/O
V4333V4222
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXXXXXXX
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PROAÑO CUEVA DELINA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2019-02-26
FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-02-26

70 años

L.P.C
228

San Gerardo.



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 050065756-4

APELLIDOS Y NOMBRES
PROAÑO
DIGNA LUCRECIA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1952-08-10

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO MUJER

ESTADO CIVIL CASADO
MARCELO GILBERTO
PACHECO MOLINA

71 años



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
COSTURERA/O

V4333V4222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXXXXXX

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PROAÑO CUEVA DELINA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2019-02-26

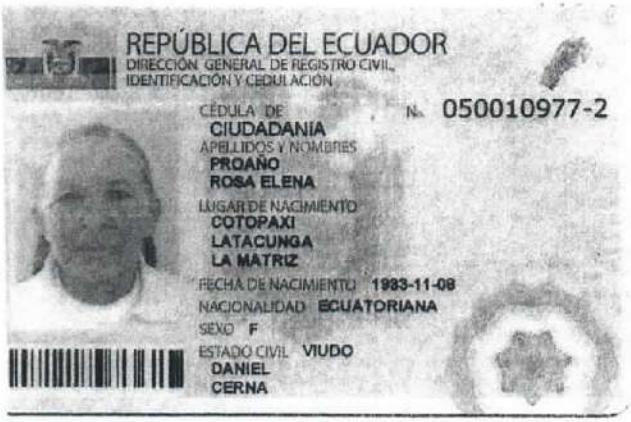
FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-02-26

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

89 A

L.P.C
229



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

CÉDULA DE CIUDADANIA
N. 050010977-2

APELLIDOS Y NOMBRES
PROAÑO
ROSA ELENA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1983-11-08
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL VIUDO
DANIEL
CERNA



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

V4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXXXXXX

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PROAÑO ROSA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-03-12

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-03-12

Rosa Elena Proaño

165

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
230

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Proaño Rosa Elena
Sexo: M ( ) F(✓)
Fecha Nacimiento: 1933-11-08
Edad: 88 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Gerardo
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

166

L.P.C

231


INSTRUCCIÓN
NINGUNA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS
A1343A3222
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PILATASIG JOSE
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CHICAIZA MARIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-08-19
FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-08-19
NO FIRMA
FIRMA DEL CEDULADO


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANIA*ANF
No. 050268772-6
APELLIDOS Y NOMBRES
PILATASIG CHICAIZA MERCEDES
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
ELOY ALFARO /SAN FELIPE/
FECHA DE NACIMIENTO 1933-07-21
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL VIUDA
AMBROCIO QUICHANGA TIPANLUISA

~~89~~ A

90 años

167

L.P.C
232

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pilalosig Chicaiza Mercedes
Sexo: M ( ) F(✓)
Fecha Nacimiento: 1933-07-21
Edad: 88 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Gerardo
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

168

L.P.C
233





73A 74 años

169

L.P.C
234

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Quintana Tapia Digna María
Sexo: M ( ) F(x)
Fecha Nacimiento: 1949 – 02 – 28
Edad: 72 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Gerardo
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

170

L.P.C
235



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA*PCD No. 170601506-0

APELLIDOS Y NOMBRES
SALGADO MORENO
MARIA ESPERANZA

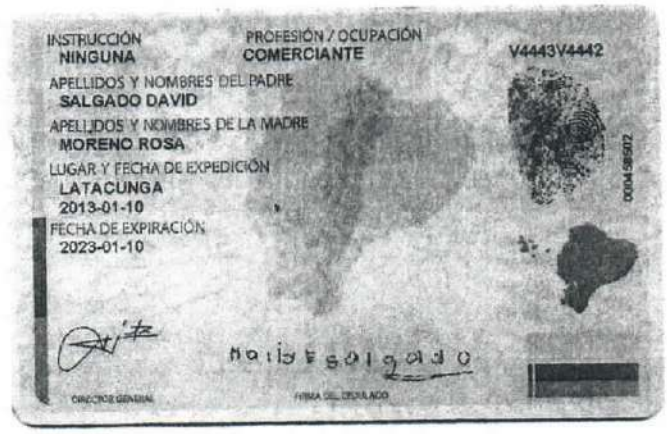
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
SAN JUAN DE PASTOCALLE

FECHA DE NACIMIENTO 1947-03-14

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL CASADA
LUIS ANTONIO
TAPIA



INSTRUCCIÓN
NINGUNA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
COMERCIANTE

V4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SALGADO DAVID

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MORENO ROSA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2013-01-10

FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-01-10

0004585012

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

76 años



REPÚBLICA DEL ECUADOR
CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES
CARNÉ DE DISCAPACIDAD
CONADIS

SALGADO MORENO MARIA ESPERANZA.

C.I. No.: 170601506-0

CARNÉ No.: 24642

DISCAPACIDAD: FISICA

PORCENTAJE: 38%

FIRMA O HUELLA DIGITAL

EL PORTADOR DEL PRESENTE CARNÉ TIENE ACCESO A LOS DERECHOS CONSAGRADOS EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, CONVENCIÓN SOBRE DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SU PROTOCOLO FACULTATIVO Y BENEFICIOS DETERMINADOS EN LA LEY ORGÁNICA DE DISCAPACIDADES.

DIRECCIÓN DOMICILIARIA: PARROQUIA ONCE DE NOVIEMBRE - SAN GERARDO (Loma de LASSO).

PROVINCIA DE CARNETIZACIÓN: COTOPAXI

LATACUNGA, 15 DE JULIO/2013

08

FIRMA AUTORIZADA

171

L.P.C
236



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 050029048-1
APELLIDOS Y NOMBRES
TAPIA HERRERA
HUMBERTO BENJAMIN
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1933-05-13
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL SOLTERO



INSTRUCCIÓN BACHILLERATO
PROFESIÓN / OCUPACIÓN AGRICULTOR
E4343V4444
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
TAPIA MARCO TULIO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
HERRERA CELIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2013-02-18
FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-02-18
DIRECTOR GENERAL
FIRMA DEL CEDULADO
0006698034

90 años

8 A

172

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
237

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Topia Herrera Humberto Benjamín
Sexo: M ( ) F( )
Fecha Nacimiento: 1933-05-13
Edad: 88 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio San Gerardo
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

173

L.P.C

238





0500089347

89 A

174

CRISTO REY

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

L.P.C
259

Cristo Rey

L.P.C
240


CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

APELLIDOS
ALVAREZ
ALVAREZ
NOMBRES
LIDIA PIEDAD
NACIONALIDAD
ECUATORIANA
FECHA DE NACIMIENTO
19 AGO 1956
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI LATACUNGA
LA MATRIZ
FIRMA DEL TITULAR

CONDICIÓN CIUDADANÍA

SEXO
MUJER
No. DOCUMENTO
013111010
FECHA DE VENCIMIENTO
09 SEP 2031
NACIÓN
986985

NUI.0500837604


APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ALVAREZ SEGUNDO
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ALVAREZ BLANCA
ESTADO CIVIL
VIUDO
APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE
GOMEZ GERALDO ARTURO
LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
LATACUNGA 09 SEP 2021
DIRECTOR GENERAL

CÓDIGO DACTILAR
V3333I1222
TIPO SANGRE A+
DONANTE
SI

I<ECU0131110100<<<<<0500837604
5608191F3109096ECU<SI<<<<<<<<3
ALVAREZ<ALVAREZ<<LIDIA<PIEDAD<

67 años

198

21

L.P.C
241



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA N. 050029225-5

APELLIDOS Y NOMBRES
ALVAREZ VEINTIMILLA
DELIA MARIA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1941-09-25
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
JOSE DAVID
VACA



IGM 16 09 584 02

INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER DOMESTICOS

E133312222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ALVAREZ SEGUNDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
VEINTIMILLA AMELIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2016-11-28

FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-11-28

0007771183

82 A

199



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050029677-7

APELLIDOS Y NOMBRES
ALVAREZ HERRERA
BLANCA ENRIQUETA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1934-10-24
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL VIUDO
SEGUNDO
ALVAREZ



IGM 16 07 549 02

INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

V4433V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ALVAREZ MANUEL

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
HERRERA MARGARITA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2016-09-08

FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-09-08

NO FIRMA

0007632041

L.P. 248

~~88~~ A
89 años

200

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Alvarez Herrera Blanca Enriqueta
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1934 - 10 - 24
Edad: 87 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Cristo Rey
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:

_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

201

L.P.C
244



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

CÉDULA DE CIUDADANIA
No. 050017504-7

APELLIDOS Y NOMBRES
ALVAREZ VEINTIMILLA
FAUSTO GONZALO

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1944-03-04
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL CASADO
MARIA
VEINTIMILLA

INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
AGRICULTOR

V1343I3222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ALVAREZ SEGUNDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
VEINTIMILLA AMELIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-01-26

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-01-26

0008275517

79 años

202

L.P.C
245


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050084482-4
APELLIDOS Y NOMBRES
CALVOPINA VARGAS
MARIA HILDA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1944-09-11
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL VIUDO
JOSE AUGUSTO SERRANO ORTEGA


INSTRUCCION
INICIAL
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS
E3343I1222
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CALVOPIÑA AMABLE
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
VARGAS ENCARNACION
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2017-12-06
FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-12-06
DIRECCIÓN GENERAL
FIRMA DEL CIUDADANO

78 A
79 años

cuesta res
covid..

L.P.C
246

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Calvopiña Vargas María Hilda
Sexo: M ( ) F( )
Fecha Nacimiento: 1944-09-11
Edad: 77 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Cristo Rey
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:

_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

204

L.P.C
247



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 050039429-1
APELLIDOS Y NOMBRES
CASILLAS PAREDES
MARIA DOLORES
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
SIGCHOS
ISINLIVI
FECHA DE NACIMIENTO 1932-11-08
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
MARIANO
VEINTIMILLA



INSTRUCCIÓN
NINGUNA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER DOMESTICOS
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
CASILLAS CESAR
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PAREDES MARIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2017-04-21
FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-04-21
V1343V2242
NO FIRMA

91 años

9/0 A

205

L.T.C
248


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 050029854-2
APELLIDOS Y NOMBRES
ESTRELLA MARIA TARCILA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1931-01-07
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL VIUDO
TORIBIO QUINTANA RENGEL


INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS
V3333V1222
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXXXXXX
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ESTRELLA ELISA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-11-18
FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-11-18
DIRECTOR GENERAL
NO FIRMA

Silla de ruedas

a/t A

92 años

206

L.P.C
249


INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS
V3333I2142
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ESPINEL NEPTALI
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ALVAREZ MARIA CARMEN
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2013-03-22
FECHA DE EXPIRACIÓN
2023-03-22
0004172877
DIRECTOR GENERAL
FIRMA DEL CEDULADO


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050019350-3
APELLIDOS Y NOMBRES
ESPINEL ALVAREZ
SARA CELINDA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1947-03-19
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL VIUDA
SEGUNDO
VILCA REA

7 6a70

207

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
250

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Espinel Alvarez Sara Celinda
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1947 - 03 - 19
Edad: 74 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Cristo Rey
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

208

L.P.C
251





80 años?

209

L.P.C

252



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

CÉDULA DE CIUDADANIA Nº 050041930-4

APELLIDOS Y NOMBRES
GUEVARA HERRERA CARMEN ADELA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
PUJILI
PUJILI

FECHA DE NACIMIENTO 1942-02-03

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL VIUDA

SEGUNDO JOSE CRISTOBAL BAUTISTA HERRERA



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

V4444V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
GUEVARA TOMAS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
HERRERA CLEOFE

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-05-05

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-05-05

0005561124

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

81 años

8/0 A

210

L.P.C
253

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Guevara Herrera Carmen Adela
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1942-02-03
Edad: 80 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Cristo Rey
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

211

54

L.P.C
254



CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

APELLIDOS
HERRERA
HERRERA

CONDICIÓN CIUDADANÍA

NOMBRES
RICARDO

NACIONALIDAD
ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO
24 JUL 1930

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI LATACUNGA
LA MATRIZ

SEXO
HOMBRE

No. DOCUMENTO
027316099

FECHA DE VENCIMIENTO
06 JUN 2032

FIRMA DEL TITULAR

NAT/CAN
842050

NUI.0500020292

93 años



APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
HERRERA JOSE

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
HERRERA ESTEFA

ESTADO CIVIL
VIUDO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE
CALVOPIÑA HERRERA ROSA ELVIRA

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
LATACUNGA 06 JUN 2022

DIRECTOR GENERAL

CÓDIGO DACTILAR
V3344V2224

TIPO SANGRE N/R

DONANTE
No donante

I<ECU027316099<<<<<0500020292
3007239M3206065ECU<NO<DONANTE9
HERRERA<HERRERA<<RICARDO<<<<<<

212

L.P.C
255

52

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN



CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 050017221-8

APELLIDOS Y NOMBRES
HERRERA SEGOVIA
SEGUNDO FRANCISCO

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1937-05-24
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO HOMBRE
ESTADO CIVIL VIUDO
MARIA TERESA
ROMAN

86 años

INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
JUBILADO

V2443V3442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
HERRERA JUAN

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
SEGOVIA CLEMENCIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2017-10-27

FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-10-27

243



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

CEDULA DE CIUDADANIA
No. 170707270-6

APELLIDOS Y NOMBRES
HERRERA VEINTIMILLA
CARMEN EMPERATRIZ

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1961-07-15

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL CASADO
EFRAIN MESIAS
MENA TAPIA



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

V1333V1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
HERRERA GONZALO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
VEINTIMILLA JOSEFINA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-12-16

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-12-16

0008169227

Carmen Herrera

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

L.P.C
256

62 OMVS

214

23

L.P.C
257


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050018873-5

APELLIDOS Y NOMBRES
HERRERA BAUTISTA
MANUELA TERESA DE JESUS

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1938-10-07
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
LUIS ALBERTO
PROAÑO


INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

V4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
HERRERA SEGUNDO B

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
BAUTISTA MARIA D

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2016-11-14

FECHA DE EXPIRACIÓN
2026-11-14

0007753417

215

22

L.P.C
258


CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DEL ECUADOR

APELLIDOS
MENA
MENA

CONDICIÓN CIUDADANIA

NOMBRES
RIGOBERTO GENARO

NACIONALIDAD
ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO
19 OCT 1958

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

SEXO
HOMBRE

No. DOCUMENTO
038216066

FECHA DE VENCIMIENTO
03 FEB 2033

NUI.1705050167

NATURAL
235429


APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MENA HERRERA FLORESMILO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MENA PACHECO MARIA PRESENTACION

ESTADO CIVIL
CASADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE
JIMENEZ SUAREZ ANGELA CLEMENTINA

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
LATACUNGA 03 FEB 2023

DIRECTOR GENERAL

CÓDIGO DACTILAR
V3343V2242

TIPO SANGRE
O+

DONANTE
SI

I<ECU038216066<<<<<1705050167
5810192M3302037ECU<SI<<<<<<<<<2
MENA<MENA<<RIGOBERTO<GENARO<<<

210

L.P.C
259


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

CÉDULA DE CIUDADANIA*ANF No. 050106773-0
APELLIDOS Y NOMBRES
MOLINA
NESTOR ABELARDO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
ALAQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO 1939-01-12
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO HOMBRE
ESTADO CIVIL SOLTERO


INSTRUCCIÓN
NINGUNA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
JORNALERO
V4443V2442
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXXXXXX
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MOLINA MERCEDES
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2017-10-16
FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-10-16
0008843073
DIRECTOR GENERAL
NO FIRMA
FIRMA DEL CIUDADANO

84 años

217

L.P.C
260



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050032789-5

APELLIDOS Y NOMBRES
MORENO OSORIO
MARIA LUCRECIA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
PUJILI
PUJILI

FECHA DE NACIMIENTO 1942-02-07
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL CASADO
JOSE
PROAÑO



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

E4343E4242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MORENO BRAULIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
OSORIO MARIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-12-16

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-12-16

000916352

~~80~~ A

81 años

218

L.P.C
261


CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

APELLIDOS: MOLINA CALVOPIÑA

CONDICIÓN CIUDADANÍA: ANF

NOMBRES: MARIA ELICIA

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO: 24 ABR 1919

SEXO: MUJER

LUGAR DE NACIMIENTO: COTOPAXI LATACUNGA LA MATRIZ

No. DOCUMENTO: 015519234

FECHA DE VENCIMIENTO: 05 NOV 2031

FIRMA DEL TITULAR

NUI.0501145429

No Firma

NATICAN 07:2575


APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: MOLINA FELIX

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: CALVOPIÑA CARMEN

ESTADO CIVIL: VIUDO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE: VENTIMILLA GUANO JUAN REGINO

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: LATACUNGA 05 NOV 2021

DIRECTOR GENERAL

DONANTE: SI

I<ECU0155192342<<<<<0501145429
1904231F3111057ECU<SI<<<<<<<<<5
MOLINA<CALVOPINA<<MARIA<ELICIA

bastón

104 Años

~~103~~ A

219

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C
262

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Molina Calvopiña Maria Elicia
Sexo: M ( ) F( )
Fecha Nacimiento: 1919 - 06 - 24
Edad: 103 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Cristo Rey
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MÉDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

220



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 050029967-2

APELLIDOS Y NOMBRES
OTAÑEZ CARVAJAL
LUZ ELENA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1940-11-14

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO MUJER

ESTADO CIVIL VIUDO
ANGEL M
QUINTANA



IGM 19 01 1251 25 048

INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

E4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
OTAÑEZ ANTONIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CARVAJAL REGINA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2019-05-15

FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-05-15

DIRECTOR GENERAL

NO FIRMA

0008943917

L.P.C
263

82A

83 años

221

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
264

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Otañez Carvajal Luz Elena
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1940 – 11 – 14
Edad: 81 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Cristo Rey
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:

_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

222



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

No. 050057961-0

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
PAREDES PARRA
MARIA VIRGINIA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1934-06-01
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL CASADO
FRANCISCO
VEINTIMILLA



INSTRUCCIÓN
BASICA

QUEHACER. DOMESTICOS

V3333V2222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PAREDES MARCELINO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PARRA ZOILA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-06-03

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-06-03

NO FIRMA

L.P.C
265

89 años
88 A

Junta Rq

7

223

L.P.C
266



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANÍA
No. 050002828-7

APELLIDOS Y NOMBRES
PROAÑO PACHECO
JOSE LUIS

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1939-11-13
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL CASADO
MARIA L
MORENO



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
JORNALERO

VX343V4242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PROAÑO CESAR

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PACHECO MARIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-12-16

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-12-16

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

8 Hojas

8/3 A

224

L.P.C

267



CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

APELLIDOS
PROAÑO
ALVAREZ

CONDICIÓN CIUDADANÍA

NOMBRES
LUIS ALBERTO

NACIONALIDAD
ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO
10 DIC 1932

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI LATACUNGA
LA MATRIZ

FIRMA DEL TITULAR

No Firma

SEXO
HOMBRE

No. DOCUMENTO
004119006

FECHA DE VENCIMIENTO
25 MAY 2031

NATAGAN
794322

NUI 0500047238



APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
PROAÑO BELISARIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ALVAREZ ZOILA

ESTADO CIVIL
CASADO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE
HERRERA BAUTISTA MANUELA TERESA DE JESUS

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
LATACUNGA 25 MAY 2021

DIRECTOR GENERAL

CÓDIGO DACTILAR
V4343V4442

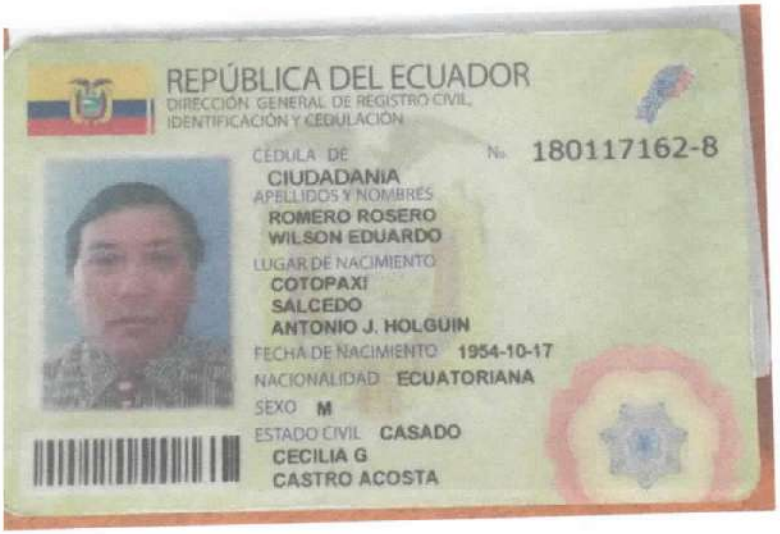
TIPO SANGRE **N/R**

DONANTE
SI

I<ECU0041190069<<<<<0500047238
3212105M3105250ECU<SI<<<<<<<<1
PROANO<ALVAREZ<<LUIS<ALBERTO<<

alvs 9/0 A

225



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 180117162-8
APELLIDOS Y NOMBRES
ROMERO ROSERO
WILSON EDUARDO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
SALCEDO
ANTONIO J. HOLGUIN
FECHA DE NACIMIENTO 1954-10-17
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL CASADO
CECILIA G
CASTRO ACOSTA



INSTRUCCIÓN BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN EMPLEADO
E4343I2142
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
ROMERO CARLOS
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
ROSERO BELLA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-09-12
FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-09-12

L.PC
268

69 años

226

L.P.C
269



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

CÉDULA DE CIUDADANIA*ANF
No. 050074794-4
APELLIDOS Y NOMBRES
TOAQUIZA CHASIPANTA
MARIA ZOILA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
PUJILI
PUJILI
FECHA DE NACIMIENTO 1945-11-22
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL VIUDO
JOSE DANIEL
SALTOS



INSTRUCCIÓN
NINGUNA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS
VX343VX242
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
TOAQUIZA BERNABE
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
CHASIPANTA MARIA ROSARIO
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2019-06-17
FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-06-17
0009848174
NO FIRMA

77 A 78 años

227

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
270

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Toaquiza Chasipanta María Zoila
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1945-11-22
Edad: 77 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Cristo Rey
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

228

110

L.P.C
271


REPUBLICA DEL ECUADOR
CEDULA DE CIUDADANIA 120022909-2
VACA HERRERA JOSE DAVID
COTOPAXI/PUJILI/PUJILI
29 JULIO 1941
001- 0140 00441 M
COTOPAXI/ PUJILI
PUJILI 1941


ECUATORIANA***** E3333V2232
CASADO DELIA ALVAREZ
PRIMARIA JORNALERO
MODESTO VACA
MARIA HERRERA
LATACUNGA 02/08/2007
02/08/2019
REN 0263327
CIP

82 años

Cisto Ren

L.P.C
272


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA*ANF No. 050152254-4

APELLIDOS Y NOMBRES
VEINTIMILLA GUANO
ROSA ELVIRA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1928-12-15
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL VIUDA
ANGEL B
BAUTISTA


INSTRUCCIÓN
NINGUNA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

E4343I4244

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VEINTIMILLA PASTOR

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
GUANO MANUELA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-03-19

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-03-19

NO FIRMA

bastón ~~Silla~~

95 años

94 A

1
230

273



REPUBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
N° 050044288-4

APELLIDOS Y NOMBRES
VEINTIMILLA VEINTIMILLA
MARIA TERESA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1940-09-04

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL CASADO
FAUSTO G
ALVAREZ

INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER DOMESTICOS

X1443I2442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VEINTIMILLA ANTONIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
VEINTIMILLA HORTENCIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-01-26

FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-01-26

NO FIRMA

000677518

83 años

231


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050038278-3

APELLIDOS Y NOMBRES
VEINTIMILLA VEINTIMILLA
LUIS ROBERTO

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1933-08-16
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO HOMBRE
ESTADO CIVIL SOLTERO


INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
AGRICULTOR

V1333I1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VEINTIMILLA ANTONIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
VEINTIMILLA HORTENCIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2019-11-13

FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-11-13

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

L.P.C
274

90 años

232

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C 275

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Veintimilla Veintimilla Luis Roberto
Sexo: M (x) F( )
Fecha Nacimiento: 1933 - 05 - 16
Edad: 88 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio _____
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

233

L.P.C
276


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
No. 050041716-7
CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
VEINTIMILLA CELIO ROSALINO
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1947-06-07
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL SOLTERO


INSTRUCCIÓN BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN AGRICULTOR
E3343I2242
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXXXXXX
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
VEINTIMILLA LUZ MARIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2015-03-26
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-03-26


CERTIFICADO DE VOTACIÓN
ELECCIONES GENERALES 2017
2 DE ABRIL 2017
CNE
0500417167
CÉDULA
003
JUNTA No.
003 - 211
NÚMERO
VEINTIMILLA CELIO ROSALINO
APELLIDOS Y NOMBRES
COTOPAXI
PROVINCIA
CIRCUNSCRIPCIÓN:
LATACUNGA
CANTÓN
ZONA:
11 DE NOVIEMBRE
PARROQUIA


CNE
ECUADOR
TRANSPARENCIA
2017
CIUDADANA(O)
ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED
SUFRAGÓ EN LAS ELECCIONES GENERALES 2017
ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS
LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

7/5 A

234

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Veintimilla Celio Rosalino
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1947-08-07
Edad: 74 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Cristo Rey
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

235

278



REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 050061331-0

APELLIDOS Y NOMBRES
VEINTIMILLA MOLINA
ROSA ANGELA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1953-03-04
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
SEGUNDO
VEINTIMILLA

21



INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS

A1133I1122

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VEINTIMILLA JUAN REGINO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MOLINA MARIA ELISA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2017-02-13

FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-02-13

IGM 16 11 657 40

0004480614

Rosa A Vintimilla

DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL CEDULADO

70 años

236

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
279

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Veintimilla Holing Rosa Angela
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 19
Edad: _____
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Cristo Rey
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

237

L.P.L
280


REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN
No. 050078236-2
CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
VEINTIMILLA GLORIA ADELAIDA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE
FECHA DE NACIMIENTO 1958-02-12
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO F
ESTADO CIVIL SOLTERA


INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS
E333312242
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
XXXXXXXXX
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
VEINTIMILLA OTANEZ LUZ MARIA ANGELA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2012-10-10
FECHA DE EXPIRACIÓN
2022-10-10
DIRECTOR GENERAL
FIRMA DEL CEDULADO

18 oct
6-7A
Cust Pg

238

L.P.L
281



CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

APELLIDOS
VEINTIMILLA
MOLINA

CONDICIÓN CIUDADANÍA

NOMBRES
LUZ ELENA

NACIONALIDAD
ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO
06 AGO 1950

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

SEXO
MUJER

No. DOCUMENTO
037216178

FECHA DE VENCIMIENTO
28 SEP 2032

FIRMA DEL TITULAR

NUI.1600061319

NATICAN
514858



APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VEINTIMILLA GUANO JUAN REGINO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MOLINA CALVOPIÑA MARIA ELICIA

ESTADO CIVIL
VIUDO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE
CABEZAS LUIS ALBERTO

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
PUJILI 28 SEP 2022

DIRECTOR GENERAL

CÓDIGO DACTILAR
A1313I1112

TIPO SANGRE N/R

DONANTE
No donante

I<ECU037216178<<<<<1600061319
5008067F3209284ECU<NO<DONANTE6
VEINTIMILLA<MOLINA<<LUZ<ELENA<

0995537029
Kevin Villafuerte

239

24



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

No. 050077844-4

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
VEINTIMILLA VEINTIMILLA ARCENIO BALTAZAR
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1952-07-20
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO M
ESTADO CIVIL CASADO
DOLORES TERESA MOLINA



INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
JORNALERO
E444414444
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VEINTIMILLA JUAN
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
VEINTIMILLA MARIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
QUITO
2015-04-09
FECHA DE EXPIRACIÓN
2025-04-09

L.P.C
282

71 años 70 A

240

115





L.P.C
283

84 años

8/3A

241

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
284

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Veintimilla María Lucrecia
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1939 - 10 - 15
Edad: 82 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Cristo Rey
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

242

L.P.C
285



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 050096617-1
APELLIDOS Y NOMBRES
VEINTIMILLA GAVILANES
EUGENIA
LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
LA MATRIZ
FECHA DE NACIMIENTO 1932-12-11
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL VIUDO
MARCELO ANTONIO
GOMEZ MENDOZA



INSTRUCCIÓN
BASICA
PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER. DOMESTICOS
V3433V2442
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VEINTIMILLA JOAQUIN
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
GAVILANES CELIA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2017-10-16
FECHA DE EXPIRACIÓN
2027-10-16
NO FIRMA
FIRMA DEL CIUDADANO
DIRECTOR GENERAL
NUM. 17 04 01 0 0 27
000843078

9 años

9/0 A

243

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C 286

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Veintimilla Gavilanes Eugenia
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1932-12-11
Edad: 89 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Cristo Rey
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

2464

L.P.C
287





Cristo ney bastón

81 años

8/0 A

245

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
288

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Veintimilla Molina Miguel Angel
Sexo: M (X) F ( )
Fecha Nacimiento: 1942-10-05
Edad: 80 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Cristo Rey
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:

_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

246

183

L.P.C

289


DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE No. 050073749-9

CIUDADANIA DISCAPACIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES

PEREZ SEGOVIA

MARIA ETELVINA

LUGAR DE NACIMIENTO

COTOPAXI

LATACUNGA

11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1947-06-07

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL CASADO

JOSE

VEINTIMILLA


IGM 16 05 486 32

INSTRUCCIÓN BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN QUEHACER DOMESTICOS

V4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

PEREZ SEGUNDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

SEGOVIA JUANA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

LATACUNGA

2016-07-20

FECHA DE EXPIRACIÓN

2026-07-20

NO FIRMA

76 años

7A


REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE No. 050007638-5

CIUDADANIA

APELLIDOS Y NOMBRES

VEINTIMILLA VERA

JOSE FELIX

LUGAR DE NACIMIENTO

COTOPAXI

LATACUNGA

LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1935-09-11

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO M

ESTADO CIVIL CASADO

ETELVINA

PEREZ


IGM 16 05 496 32

INSTRUCCIÓN BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN AGRICULTOR

V4343V4244

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

VEINTIMILLA MIGUEL

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

VERA MARIA ADELAIDA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

LATACUNGA

2016-07-20

FECHA DE EXPIRACIÓN

2026-07-20

NO FIRMA

Sola

88 años

covid

visto muy

247

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI
RUC. 0560018400001

L.P.C
290

11 DE NOVIEMBRE
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Perez Segovia María Etelvina
Sexo: M ( ) F(X)
Fecha Nacimiento: 1947 - 06 - 07
Edad: 74 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Cristo Rey
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

2 4 B

L.P.C
291

FICHA DE EVALUACIÓN
GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Veintimilla Vera Jose Felix
Sexo: M (X) F( )
Fecha Nacimiento: 1935-09-11
Edad: 86 años
Teléfono Residencia: _____
Teléfono Celular: _____
Barrio al que pertenece: Barrio Cristo Rey
Referencia de la Residencia: _____

¿Tiene alguna enfermedad? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____

¿Toma algún medicamento? SI ☐ NO ☐

Cuál: _____
Dosis: _____

¿Tiene carnet del CONADIS? SI ☐ NO ☐

¿Cobra algún bono? SI ☐ NO ☐

¿Qué bono cobra y de cuánto? _____

¿Tiene casa propia? SI ☐ NO ☐

¿Tiene Carro? SI ☐ NO ☐

¿Tiene hijos? SI ☐ NO ☐

¿Cuántos hijos tiene y a que actividad se dedican? _____

Nombre del representante de la persona vulnerable:
_____

TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

249

L.P.C
292



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 050078740-3

APELLIDOS Y NOMBRES
JIMENEZ SUAREZ
ANGELA CLEMENTINA

LUGAR DE NACIMIENTO
COTOPAXI
LATACUNGA
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1960-07-10

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL CASADA
RIGOBERTO GENARO
MENA MENA

INSTRUCCIÓN
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
QUEHACER DOMESTICOS

E1333I1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
JIMENEZ SEBASTIAN

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
SUAREZ EDELMIRA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
LATACUNGA
2014-07-09

FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-07-09

250