



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL  
RURAL 11 DE NOVIEMBRE**

LATACUNGA – COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C. 1

**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

**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



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL  
RURAL 11 DE NOVIEMBRE**

LATACUNGA - COTOPAXI

RUC. 0560018400001

L. PC2

**LISTA DEL ADULTO MAYOR**

**DEL 02 DE FEBRERO DEL 2020 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022**

**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

**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**

*Dirección: AV. 10 de Agosto - Barrio Centro - Once de Noviembre - Latacunga - Cotopaxi - Ecuador*

*E-mail: GADPARROQUIAL11DENOVEMBRE@gmail.com*

*Teléfono: (03) 2380640*

*Página 1 de 5*



L.P.C  
3

**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL  
RURAL 11 DE NOVIEMBRE**

LATACUNGA – COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

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

**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

**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**

*Dirección:* AV. 10 de Agosto – Barrio Centro – Once de Noviembre – Latacunga – Cotopaxi – Ecuador  
*E-mail:* GADPARROQUIAL11DENOVEMBRE@gmail.com

*Teléfono:* (03) 2380640



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL  
RURAL 11 DE NOVIEMBRE**

LATACUNGA – COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
4

**LISTA DEL ADULTO MAYOR**

**DEL 02 DE FEBRERO DEL 2020 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022**

**11 DE NOVIEMBRE**  
S.A.D. PARROQUIAL RURAL

**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**

*Dirección:* AV. 10 de Agosto – Barrio Centro – Once de Noviembre – Latacunga – Cotopaxi – Ecuador

*E-mail:* GADPARROQUIAL11DENOVEMBRE@gmail.com

*Teléfono:* (03) 2380640

Página 3 de 5



L.P.C  
5

# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI

RUC. 0560018400001

## LISTA DEL ADULTO MAYOR

DEL 02 DE FEBRERO DEL 2020 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022

**11 DE NOVIEMBRE**  
S.A.D. PARROQUIAL RURAL

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**

*Dirección:* AV. 10 de Agosto – Barrio Centro – Once de Noviembre – Latacunga – Cotopaxi – Ecuador

*E-mail:* GADPARROQUIAL11DENOVEMBRE@gmail.com

*Teléfono:* (03) 2380640

Página 4 de 5

L.P.C  
6



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

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

11 DE NOVIEMBRE  
S.A.D. PARROQUIAL RURAL

### BARRIO CRISTO REY

ITEM	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	EDAD
1	ALVAREZ ALVAREZ LIDIA PIEDAD	0500837604	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**

Dirección: AV. 10 de Agosto - Barrio Centro - Once de Noviembre - Latacunga - Cotopaxi - Ecuador

E-mail: GADPARROQUIAL11DENOVEMBRE@gmail.com

Teléfono: (03) 2380640

Página 5 de 5

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

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

*Autorizado para que la Sr. Lidia P.  
Vocal de la Comisión de Desarrollo Social  
Cronogramas el respectivo trabajo*

*Victor Herrera*

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 17/100  
*[Signature]*



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



L.T.C  
8

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 (Baño 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**

050494033  
16-11-20  
93-344



**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:

Sr. Lidia E. Pilatásig 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**

Reservado  
16/11/2020

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



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



L.F.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



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



L.P.C  
12

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



**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

Si.  
Rodolfo Vaca  
**PRESIDENTE DEL BARRIO CRISTO REY 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
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)

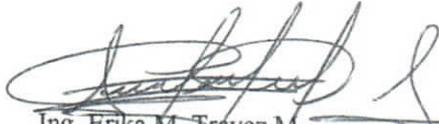
Los requisitos con los que se trabajara son:

- 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 de Noviembre 2020

**Dirección:** Barrio Centro - Calle Ilinchisi - Latacunga Ecuador  
**E-mail:** GADPARROQUIAL11DENOVEMBRE@gmail.com  
**Teléfono:** (03) 2380640



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



L.P.C  
14

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

Si.  
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)

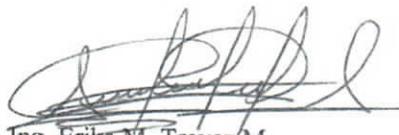
Los requisitos con los que se trabajara son:

- 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 da 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



**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

Si.  
 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 escuela 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)

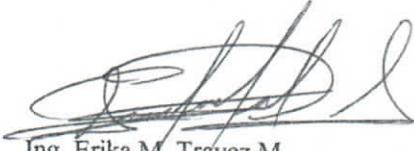
Los requisitos con los que se trabajara son:

- 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 da 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  
 18h00



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



L.P. 16

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.

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**

Kerindo  
AS  
050151011-1  
11.14.25  
Fecha: 16 11-2020



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

L.P.C  
17



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:

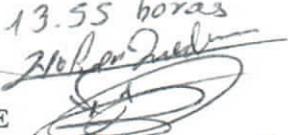
- Club del niño bien nutrido y adolescente activo:
  - Cumplir con las edades solicitadas.
  - Copia de cedula y papeleta de votación del representante legal (deben sufragar en la parroquia)
  - Copia de la cedula o partida de nacimiento del menor a inscribir.
  - Una foto tamaño carnet.
- Club del adulto 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. Travez M.  
**COLABORADORA DE LA COMISION DE  
DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR  
11 DE NOVIEMBRE**

Recibido  
16-11-2020  
13.55 horas  
  
050140182-2



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



L.P.C  
18

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 escolita 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:

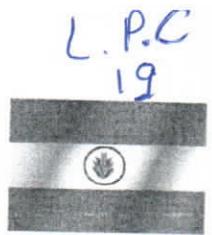
Sra. Lidia E. Pilatasig C.  
**VOCAL DE LA COMISION DE  
DESARROLLO SOCIAL DEL GADPR  
11 DE NOVIEMBRE**



*Recibido*  
Recibido... 16/11/2020.  
11h00  
*[Signature]*  
050247794



**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**





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



L.P.C  
20

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.

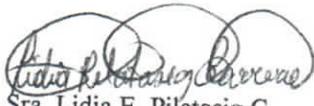
La presente tiene por objeto el solicitar la colaboración de un tecnico del patronato municipal para la socialización sobre la importancia de la creación de clubes con los grupos vulnerables, con los moradores de los diferentes barrios de la parroquia con el siguiente cronograma:

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 escuela 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

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 escuela 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 18-11-20  
11H:00



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



C.F.C  
22

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.

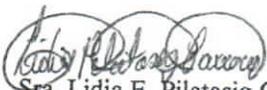
La presente tiene por objeto el solicitar la colaboración de un técnico del patronato provincial, para la socialización sobre la importancia de la creación de clubes con los grupos vulnerables, con los moradores de los diferentes barrios de la parroquia con el siguiente cronograma:

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 escolita 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 <b>16 NOV. 2020</b>
Fecha:	
Hora:	16:05
SECRETARIA	

# BARRIO CENTRO



**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

L.P.C  
23

# 20

L.P.C  
24

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CIRCULACIÓN

N. 050014687-3

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
CALVOPIÑA SORIA  
LAURA DORILA  
LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
PUJILI  
LA VICTORIA  
FECHA DE NACIMIENTO 1940-03-28  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO F  
ESTADO CIVIL VIUDA  
CIRIACO  
QUINTANA ROMAN




INSTRUCCION  
BASICA

PROFESION / OCUPACION  
QUEHACER DOMESTICOS

V2313V1332

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
CALVOPIÑA DANIEL U  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
SORIA TRANSITO  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION  
LATACUNGA  
2013-08-13  
FECHA DE EXPIRACION  
2023-08-13

*Laura Dorila Calvo Piña Soria*

DIRECCION GENERAL

*Ing. Juan Carlos*  
*Dávalos Castro*

*Viernes - 24 - de Febrero*

*17 - Viernes 5/11/14 con pringuis -*

# 51



L.P.C  
25

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CÉDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA ANF No. 050117678-8

APPELLIDOS Y NOMBRES  
CANDO  
JOSE MARIA

LUGAR DE NACIMIENTO  
COTACACHI  
LATACUNGA

FECHA DE NACIMIENTO 1951-02-18

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO M

ESTADO CIVIL SOLTERO




INSTRUCCION NINGUNA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN JORNALERO

E19431122

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
XXXXXXXXXX

APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
CANDO MARIA WELCHORA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
LATACUNGA  
2014-11-05

FECHA DE EXPIRACIÓN  
2024-11-05

NO FIRMA PARA SELECCIONADO





covid

64  
A.

02



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
26

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Cando Jose Maria  
 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

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

03

0

L.P.C  
27

# 11

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
No 050045328-7

APPELLIDOS Y NOMBRES  
CORRAL QUINTANA  
GERARDO MESIAS

LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
LATACUNGA

FECHA DE NACIMIENTO 1949-11-15

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO M

ESTADO CIVIL DIVORCIADO




INSTRUCCION BASICA

PROFESION / OCUPACION JORNALERO

V4343V4242

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
CORRAL ADAN

APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
QUINTANA MERCEDES

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION  
LATACUNGA  
2015-02-05

FECHA DE EXPIRACION  
2025-02-05

000830722

ge

281738




covid

72  
A.



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL  
RURAL 11 DE NOVIEMBRE**

L.P.C  
28

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**

CEDULA DE  
**CIUDADANIA**  
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**





PROFESION / OCUPACION **AGRICULTOR** **V4443V4442**

INFORMACION **BASICA**

1. NOMBRES Y NOMBRES DEL PADRE  
**GORDON JUAN**

2. NOMBRES Y NOMBRES DE LA MADRE  
**MONTENEGRO MARIA CRISTINA**

3. LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION  
**LATACUNGA**  
**2015-08-03**

4. FECHA DE EXPIRACION  
**2025-08-03**

*[Signature]*

**NO FIRMA**




06



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.F. 30

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	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

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

#39

La Union

L.P.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: VICTORIA VEINTIMILLA




INSTRUCCIÓN BÁSICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN: AGRICULTOR

ES33392242

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

000847473

*Luis G. Grados Ch.*

350

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES  
CARNÉ DE DISCAPACIDAD CONADIS

GRADOS CHAVEZ LUIS GERARDO

CARNÉ No.: 0500025648

DISCAPACIDAD: FÍSICA

PORCENTAJE: 55 %

*Luis G. Grados Ch.*  
FIRMA O HUELLA DIGITAL



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

DIRECCIÓN DOMICILIARIA: BARRIO LA UNION

21/04/2014

PROVINCIA DE CARNETIZACIÓN: COTOPAXI

*[Signature]*  
FIRMA AUTORIZADA

08

08



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
32

**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Gordos 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. Pal  
33  
✓

REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACION Y COULACION

CEDELA DE CIUDADANIA No. 050028865-9

APellidos y Nombres: HIDALGO HERRERA JOSE ANTONIO

Lugar de Nacimiento: COTOPAXI LATAJUNGA LA MATRIZ

Fecha de Nacimiento: 1938-08-23

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: M

Estado Civil: CASADO

Zona: MORENO

CATEGORIA: AGRICULTOR

Nombre del Padre: HIDALGO JOSE V

Nombre de la Madre: HERRERA MARIA G

Fecha de Emision: 2014-03-15

Fecha de Expiracion: 2024-03-15

V4343V4442

Handwritten signature: *Jose Antonio Hidalgo Herrera*

84  
A

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: 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 CIUDADANÍA N.º 050010312-0

APPELLIDOS 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 BÁSICA PROFESIÓN / OCUPACIÓN AGRICULTOR V434314442

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE HIDALGO JOSE J

APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE HERRERA GERTRUDIS

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN LATACUNGA 2011-12-22

FECHA DE EXPIRACIÓN 2021-12-22

*[Signature]* *[Signature]*

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL

covid

87  
A.

12



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.O. 36

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
<u>31/08/2022</u>					

**"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

No. 050010005-2

CECULA DE CIUDADANIA  
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

V3935V3222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: MENA DARIO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: ESTRELLA ZOILA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: LATACUNGA 2015-08-09

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2025-08-08

*Jorge Estrella Mena*

EXCELSOR

LIBRO DEL ECUATORIANO

88

14



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.F.L.  
38

11 DE NOVIEMBRE  
S.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Mena Estrella gerge  
 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  
IDENTIFICACION Y CEDULACION

**CÉDULA DE CIUDADANIA** N.º **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**



**INSTRUCCION** BASICA

**PROFESION / OCUPACION** QUEHACER DOMESTICOS

**V4443V4442**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE**  
**MENA TEODORO**

**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
**OSORIO LUZ ELENA**

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION**  
**LATACUNGA**  
**2015-06-03**

**FECHA DE EXPIRACION**  
**2025-06-03**

*Maria Ines Osorio*

000861003

REPUBLICA DEL ECUADOR

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

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

L.P.C  
41

INSTRUCCION  
**BASICA**

PROFESION / OCUPACION  
**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**

0000518110

*[Signature]* *[Signature]*

DIRECCION GENERAL  
ANONIMO



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

N. 050017350-5

CÉDULA DE  
**CIUDADANIA**

APellidos y Nombres  
**MENA PACHECO  
LUZ ELENA**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**COTOPAXI  
LATACUNGA  
LA MATRIZ**

FECHA DE NACIMIENTO **1987-04-22**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

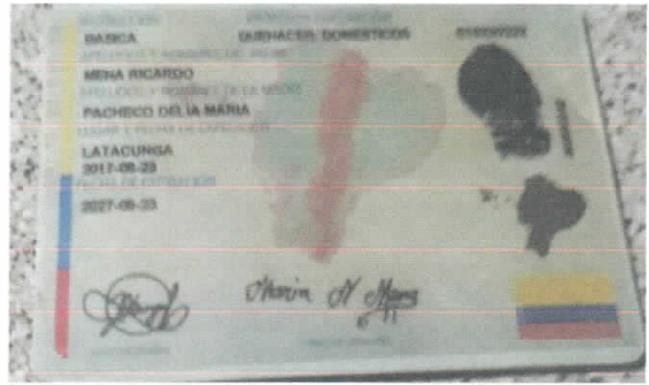
SEXO **F**

ESTADO CIVIL **VIUDO**

**GUIDO E  
MENA JIMENEZ**



L.P.C  
42





# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
43

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Hena Pacheco Maria 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\*\*\*\*\* E133311222  
 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  
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACION Y REGULACION

CIUDADANIA No. 050049442-2  
 MENA PACHECO CARMEN ISOLINA  
 COTOPAXI/LATACUNGA/11 DE NOVEMBRE (ILINCHIS)  
 06 MAYO 1947  
 001- 0340 00679 F  
 COTOPAXI/ LATACUNGA  
 LA MATRIZ 1947



*Carmen Mena*

21 40

L.P.C  
45

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

**CEDULA DE CIUDADANIA** N. 050096271-7



**APellidos y Nombres:** MENA MENA GLADYS MARIANA  
**Lugar de nacimiento:** COTOPAXI LATAACUNGA  
**Fecha de nacimiento:** 11 DE NOVIEMBRE 1956-05-09  
**Nacionalidad:** ECUATORIANA  
**Sexo:** MUJER  
**Estado Civil:** CASADO  
**Conyugue:** LUIS RAMIRO PACHECO PACHECO




**INSTRUCCIÓN:** BACHILLERATO  
**PROFESIÓN / OCUPACIÓN:** MODISTA

**APellidos y Nombres del Padre:** MENA GUIDO ENRIQUE  
**APellidos y Nombres de la Madre:** MENA LUZ ELENA  
**Lugar y Fecha de Expedición:** LATAACUNGA 2020-01-29  
**Fecha de Expiración:** 2030-01-29

E333313222






**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
24 - MARZO - 2019

0002 F JUNTA N. 0002 - 097 CERTIFICADO N. 0500962717 CEDULA N.

**MENA MENA GLADYS MARIANA**  
APELLIDOS Y NOMBRES

0500962717



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

**ELECCIONES SECCIONALES Y CPDS 2019**

**CIUDADANA/O:**  
ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL PROCESO ELECTORAL 2019



F. PRESIDENCIAL DE LA JRV

na/na  
22

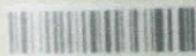
L.V. ✓  
216

REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO

050014173-4



CECULA DE CIUDADANIA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
MENA QUINTANA  
MIGUEL ANGEL  
LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
LATACUNGA  
FECHA DE NACIMIENTO 1947-07-13  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO M  
ESTADO CIVIL CASADO  
DELIA MARIA  
PACHECO PACHECO



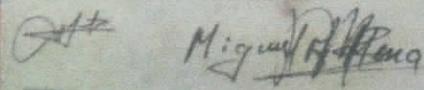
INSTRUCCION BASICA  
PROFESION / OCUPACION  
AGRICULTOR

V4343V2242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
MENA ESTRELLA SEGUNDO JUSTO  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
QUINTANA RENGEL MATILDE  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
LATACUNGA  
2012-10-05  
FECHA DE EXPIRACIÓN  
2022-10-05



000437 117



Si cobra el bono

L.P.C  
47

# 23

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CECULA DE CIUDADANÍA  
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

No. 050019850-2




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 2018-08-03**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2025-08-03**

IPM 15 04 195 04

*[Signature]* *Segundo Quintana Mena*

COVID

70  
A

24 5



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
48

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 firma  
L.P.C  
49

#24



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CÉPULACIÓN



CÉDULA DE CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
MENA QUINTANA  
LUX OPELIA  
LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
LATACUNGA  
11 DE NOVIEMBRE  
FECHA DE NACIMIENTO 1954-08-18  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO F  
ESTADO CIVIL SOLTERO

N. 050096274-1



69

INSTRUCCIÓN BÁSICA  
PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
QUEHACER, DOMESTICOS  
E334312242

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 EXPIRACION  
2024-11-13

FRENTE DEL REGISTRO

NO FIRMA  
LUGAR DE CÉPULACIÓN



000007 128

26



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
SO

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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,  
IDENTIFICACION Y CEDULACION



CÉDULA DE  
CIUDADANIA No. 050101846-9  
APELLIDOS Y NOMBRES  
MENA QUINTANA  
HERNAN GUSTAVO  
LUGAR DE NACIMIENTO  
COTACACHI  
LATACUNGA  
11 DE NOVIEMBRE  
FECHA DE NACIMIENTO 1955-04-12  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO M  
ESTADO CIVIL SOLTERO



INSTRUCCION  
BASICA

PROFESION / OCUPACION  
AGRICULTOR

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE

MENA SEGUNDO JUSTO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE

QUINTANA MATILDE

LUGAR Y FECHA DE EMISION:

LATACUNGA

2014-11-13

FECHA DE EXPIRACION:

2024-11-13

V4444E4444



DIRECCION GENERAL

NO FIRMA  
TIENE EL CEDULADO



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
52

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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

CECULA DE  
**CIUDADANIA**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**MOLINA GERNA  
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 / OCUPACION  
**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**

000641600

62282



84  
A



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
54

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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 CREDENCIACIÓN

Nº 050313181-5

CEDULA 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**



INSTRUCCION **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**  
S.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Osorio Herrera Luz Eleng  
 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

# 18

✓

L.P.C

57

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

Nº 050016561-8



APellidos y Nombres: PACHECO ANQUETA JOSEFINA  
Lugar de Nacimiento: COTOPAXI LATACUNGA LA MATRIZ  
Fecha de Nacimiento: 1934-08-04  
Nacionalidad: ECUATORIANA  
Sexo: F  
Estado Civil: VIUDO  
Luis Mena



INSTRUCCIÓN BÁSICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN: QUEHACER, DOMESTICOS

E3343A2242

APellidos y Nombres del Padre: PACHECO LEONIDAS  
APellidos y Nombres de la Madre: ANQUETA LUZ  
Lugar y Fecha de Expedición: LATACUNGA 2015-08-13  
Fecha de Expiración: 2025-08-13

NO FIRMA



57  
audim...

87  
A

# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
58



11 DE NOVIEMBRE  
A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CREDENCIACIÓN



Nº 050016104-7

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
PACHECO BAUTISTA  
SEGUNDO GABRIEL

LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
LATACUNGA  
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1945-01-18  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO M  
ESTADO CIVIL SOLTERO



INSTRUCCIÓN BÁSICA  
PROFESIÓN / OCUPACIÓN JUBILADO

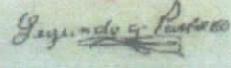
E3343/2221

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
PACHECO LUIS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
BAUTISTA HERMELINDA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
LATACUNGA  
2015-05-25

FECHA DE EXPIRACIÓN  
2025-05-25



Banco Antio → celchus



# 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"


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

CEDULA DE CIUDADANIA  
 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 BÁSICA  
 PROFESIÓN Y 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  
Gi

65A

38



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
62

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

**11 DE NOVIEMBRE**  
S.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pacheco Bautista Cesar Salomón  
 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**

**CEDULA DE IDENTIFICACION**  
**CIUDADANIA**  
**PACHECO CALVOPIÑA**  
**ELVIA NICASIA**

**PROVINCIA**  
**COTOPAJI**  
**LATACUNGA**  
**LA MATRIZ**

**FECHA DE EMISION** 1992-01-31  
**NACIONALIDAD** ECUATORIANA

**SEXO** F  
**ESTADO CIVIL** CASADO

**CONYUGUE**  
**JOSE**  
**ERAZO**



**ENTRUCION**  
**INICIAL**

**PROFESION / OCUPACION**  
**QUEHACER, DOMESTICOS**

**PERIUDOS Y NOMBRES DEL PASAJE**  
**PACHECO DANIEL**

**PERIUDOS Y NOMBRES DE LA**  
**CALVOPIÑA SOFIA**

**LUGAR Y FECHA DE EMISION**  
**LATACUNGA**  
**2015-08-03**

**FECHA DE EXPIRACION**  
**2025-08-03**

**V3338Y2224**

**NO FIRMA**

basin

# cel 2330660

099 8042 320 + un de Hualga

Identificación

89

A.

40



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
64

11 DE NOVIEMBRE  
S.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pachero Calvoquina 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

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

41

L.P.C  
65

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



ECUATORIANA\*\*\*\*\* E233312222  
VIUDO LEONIDAS MERA  
NINGUNA QUEHACER. DOMESTICOS  
MANUEL PACHECO  
CARMEN AMELIA MENA  
LATACUNGA 14/09/2010  
14/09/2022  
REN 3155116



COVID



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
66

11 DE NOVIEMBRE  
S.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pacheco Meng 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

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

413

L.V.C 42  
67

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO



CÉDULA DE CIUDADANA 170374757-4

APELLIDOS Y NOMBRES  
PACHECO MENA  
ROSA CELIA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO  
COTACACHI  
LATACUNGA  
LA MATRE

FECHA DE EMISIÓN 1991-09-19

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESPOSADO Casado  
FRANCISCO JAVIER  
AGUILAR RENDEL



BÁSICA  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO

PACHECO MANUEL

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
MENA ALVAREZ MARIANA

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN  
QUITO  
2019-12-23

FECHA DE EXPIRACIÓN  
2029-12-23

E11331122



CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
24 - MARZO - 2019



0014 F  
0014 - 127  
1703747574

PACHECO MENA ROSA CELIA  
APELLIDOS Y NOMBRES



MUNICIPIO: PICHINCHA  
CANTÓN: QUITO  
DISTRITO: 3  
PARROQUIA: SOLANDA  
SECTOR: 4


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA **050010132-4**

APELLIDOS Y NOMBRES  
**PACHECO MENA CARMEN CIRILA**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**COTOPAXI LATAGUNGA**  
**11 DE NOVIEMBRE**

FECHA DE NACIMIENTO **1945-02-07**

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **F**

ESTADO CIVIL **Casada**  
**LUIS TAPIA**





INSTRUCCIÓN **BÁSICA**

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 CENTRAL


 FOLIO DEL CÉDULA

000402809


**REPÚBLICA DEL ECUADOR**

**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
 ELECCIONES GENERALES 2017  
 2 DE ABRIL 2017


**CNE**  
 CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

**052**  
 JUNTA No.

**052 - 121**  
 NÚMERO

**0500101324**  
 CÉDULA

**PACHECO MENA CARMEN CIRILA**  
 APELLIDOS Y NOMBRES

**PICHINCHA**  
 PROVINCIA

**QUITO**  
 CANTÓN

**CHIMBACALLE**  
 PARROQUIA

**CIRCUNSCRIPCIÓN: 2**

**ZONA: 1**




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

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

46

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

N. 170505018-3

CITIZENIA DE  
**CIUDADANIA**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**PACHECO PACHECO  
LUIS RAMIRO**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**COTOPAXI  
LATACUNGA**  
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1957-01-17  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO HOMBRE  
ESTADO CIVIL CASADO  
GLADYS MARIANA  
MENA MENA

INSTRUCCION **BASICA** PROFESION / CALIFICACION **CHOFER PROFESIONAL** V4443V2442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**PACHECO JOSE**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**PACHECO DIGNA**

LUGAR Y FECHA DE EMISION  
**LATACUNGA  
2019-04-09**

FECHA DE EXPIRACION  
**2029-04-09**

000033000

L.P.C  
70

**CERTIFICADO DE VOTACIÓN**  
24 - MARZO - 2019

0002 M JUNTA No. 0002 - 237 CERTIFICADO No. 1705060183 CEDULA No.

**PACHECO PACHECO LUIS RAMIRO**  
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA **COTOPAXI**

CANTON **LATACUNGA**

CIRCUNSCRIPCION:  
PARROQUIA **11 DE NOVIEMBRE**

ZONA:

**ELECCIONES**  
SECCIONALES Y LOCALES  
**2019**

**CIUDADANA/O:**  
ESTE DOCUMENTO  
ACREDITA QUE  
USTED SUPRAGO  
EN EL PROCESO  
ELECTORAL 2019

*[Firma]*  
PRESIDENTE DE LA JRV

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
Agencia Nacional de Tránsito  
**LATACUNGA**  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
MUNICIPAL DEL CANTÓN LATACUNGA  
MATRÍCULA DE VEHÍCULOS

PLACA ACTUAL <b>EM10054</b>	PLACA ANTERIOR FACTURA	AÑO <b>2019</b>
VIN (CHASIS) KNAJA5351509E251	NÚMERO MOTOR FE146617	RAM / C/P PXH054
MARCA KIA	MODELO SPORTAGE 4P	CERDORAJE 2000
CLASE DE VEHÍCULO VEHICULO UTILITARIO	TIPO DE VEHICULO JEEP	PASAJEROS 5
PAIS DE ORIGEN COREA DEL SUR	COMBUSTIBLE GAS	CARROCERIA MET
COLOR 1 VINO	COLOR 2 VINO	ORTOPÉDICO NO
OBSERVACIONES		

NOMBRE DEL PROPIETARIO  
**PACHECO PACHECO LUIS RAMIRO** 0042769

CI / PASAPORTE / RUC 1705050183	PROVINCIA COTOPAXI	CANTON LATACUNGA
DOMICILIO 11 DE NOVIEMBRE		TELÉFONO 032380641
CLASE DE TRANSPORTE CANTONAL	TIPO DE TRANSPORTE(MODALIDAD)	AMBITO DE OPERACIÓN
OPERADOR DE TRANSPORTE		DISCO
AVALÚO 1957	VALOR MATRICULA 36,00	FECHA COMPRA
FIRMA RESPONSABLE <i>[Firma]</i>	DIGITADOR CALEON	FECHA EMISION 10-JUN-2019
	LUGAR EMISION GAD LATACUNGA	FECHA CADUCA 31-MAY-2024


**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO  
 IDENTIFICACIÓN Y CENSALACIÓN

N. 050088379-8



CEDULA DE  
**CIUDADANIA DISCAPACIDAD**  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**PACHECO PACHECO**  
**DELIA MARIA**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**COTOPAXI**  
**LATACUNGA**  
**11 DE NOVIEMBRE**  
 FECHA DE NACIMIENTO 1954-10-26  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **MUJER**  
 ESTADO CIVIL **CASADO**  
**MIGUEL ANGEL**  
**MENA QUINTANA**



INSTRUCCION  
**BASICA**

REQUISITOS  
**QUEHACER DOMESTICOS**

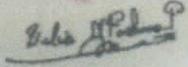
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**PACHECO SEGUNDO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**PACHECO MARIA CARMEN**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION  
**LATACUNGA**  
**2018-02-01**

FECHA DE EXPIRACION  
**2028-02-01**

ATSSDA1322





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

**"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 No. 050109348-8

CIUDADANIA  
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 PROFESIÓN / OCUPACIÓN V1333V2222

BASICA QUEHACER, DOMESTICOS

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

BOB0603938

*[Signature]* *Monica R. Pacheco Q.*

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL

Cerlin

REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACION Y CENDULACION

CÉDULA DE CIUDADANIA  
No. 050019066-5

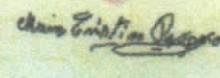
APellidos y Nombres: PROAÑO MARIA CRISTINA  
Lugar de nacimiento: COTOPAXI LATACUNGA  
Fecha de nacimiento: 11 DE NOVIEMBRE 1941-05-26  
Nacionalidad: ECUATORIANA  
Sexo: F  
Estado Civil: DIVORCIADO



BASICA QUEHACER DOMESTICOS V1133V1121

APellidos y Nombres del Padre: XXXXXXXXXXXX  
APellidos y Nombres de la Madre: PROAÑO ELOISA  
Lugar y Fecha de Expedición: LATACUNGA 2015-06-03  
Fecha de Expiración: 2025-06-03

542960



✓  
L.P.C  
74

81  
A

516



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	MÉDICO 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 **CONDICIÓN CIUDADANIA**

**GRADOS**

**ANGUETA**

NOMBRES

**DANIEL EMILIO**

NACIONALIDAD

**ECUATORIANA**

FECHA DE NACIMIENTO

**27 MAR 1946**

LUGAR DE NACIMIENTO

**COTOPAXI PUJILI**

**LA VICTORIA**

FIRMA DEL TITULAR

*Daniel Grados*

SEXO

**HOMBRE**

No. DOCUMENTO

**040320017**

FECHA DE VENCIMIENTO

**26 OCT 2032**

NATCAN

**841780**



NUI.0500053186



L.T.C + +

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

**SUÁREZ ESTRELLA MARIA LUZ**

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

**LATACUNGA 26 OCT 2022**

CÓDIGO DACTILAR

**V4443V4442**

TIPO SANGRE **O+**

DONANTE

**SI**

*F. Alvarez*

DIRECTOR GENERAL



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

L.P.C  
78 ✓

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

No. 050063773-1

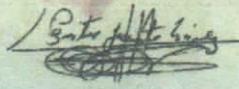


CECULA DE CIUDADANIA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
PASTOR JACINTO  
LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
LATACUNGA  
FECHA DE NACIMIENTO 1952-08-28  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO HOMBRE  
ESTADO CIVIL DIVORCIADO



INSTRUCCION BASICA  
PROFESION / OCUPACION EMPLEADO PUBLICO  
V3333V3222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
XXXXXX XXXXXX  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
TRAVEZ CARMEN AMELIA  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION  
LATACUNGA  
2017-11-22  
FECHA DE EXPIRACION  
2027-11-22



70  
A



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL  
RURAL 11 DE NOVIEMBRE**

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
79

**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

**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 CÉDULACIÓN



N. 050016693-9

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
TRAVEZ PROANO  
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 BÁSICA PROFESIÓN / OCUPACIÓN AGRICULTOR

DA D APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE TRAVEZ JULIAN

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE PROAÑO MARIA

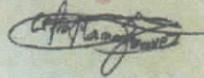
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN LATACUNGA 2019-01-29

FECHA DE EXPIRACIÓN 2029-01-29

VM36VM4444



0009726000



CONSEJO DE REGISTRO CIVIL



CONSEJO DE REGISTRO CIVIL

CONSEJO DE REGISTRO CIVIL



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL  
RURAL 11 DE NOVIEMBRE**

L.P.C  
81

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  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACION Y CENSALACION

050016057-7

CIUDADANIA  
NACIONAL ECUATORIANA  
VILLARROEL PACHECO  
MARIA CLEOFE

LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
LATACUNGA  
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1936-03-04  
NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

CONDOMINIO VUDO  
JORGE ARTURO  
GORDON




INSTRUCCION BASICA  
PROFESION / OCUPACION QUEHACER DOMESTICOS  
V3933V2222

APellidos y Nombres del Padre  
VILLARROEL MANUEL M  
Apellidos y Nombres de la Madre  
PACHECO MARIA D

LUGAR Y FECHA DE EMISION  
LATACUNGA  
2015-05-15

FECHA DE EXPIRACION  
2025-05-15

*[Signature]*





CERTIFICADO DE VOTACION  
1 DE FEBRERO 2015

003 JUNTA N.  
003 - 166 NUMERO  
0500160577 CEDULA

VILLARROEL PACHECO MARIA CLEOFE  
APELLIDOS Y NOMBRES

COTOPAXI PROVINCIA  
LATACUNGA CANTON  
11 DE NOVIEMBRE PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCION  
ZONA




31

GOBIERNO Y CONSULTA POPULAR 2015

*[Signature]*

L.P.C  
83

# 22

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CIRCULACIÓN

CEDELA DE CIUDADANIA N. 050086844-3

APPELLIDOS Y NOMBRES  
VILLACIS REINOSO  
CARMEN AMELIA

LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
PUJILI  
LA VICTORIA

FECHA DE NACIMIENTO 1955-00-11

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL VIUDA  
JORGE RIGOBERTO  
PACHECO MENA

INSTRUCCION BASICA

PROFESION / OCUPACION  
JORNALERO

V3333V2222

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
VILLACIS GALO JESUS

APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
REINOSO CELIA DOLORES

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION  
LATACUNGA  
2018-12-09

FECHA DE EXPIRACION  
2023-12-09

*Carmen A. Villacis*

covid

88  
A.

80



L.P.C  
84

# 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: 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
<u>31/08/2022</u>					

**"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**  
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

N. 170327583-2



**INSTRUCCIÓN BÁSICA**      **PROFESIÓN / OCUPACIÓN**  
**QUEHACER DOMESTICOS**      V2133V1141

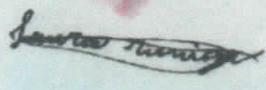
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**ZUNIGA GUILLERMO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**LOPEZ ROSA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**PUJILI 2017-03-27**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2027-03-27**






000007202

# SAN ALFONSO



**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

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 BÁSICA** **PROFESIÓN / OCUPACIÓN**  
**CHOFER PROFESIONAL** E193331222

**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. Carlos  
Candalli

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: Ninojosa 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  
OPERACION GENERAL DE IDENTIFICACION  
IDENTIFICACION Y REGISTRO CIVIL

CIUDADANIA 0501147B1-3

MOLINA MOLINA LUIS GABRIEL  
COTOPAXI/LATAACUNGA/ELOY ALFARO (SAN FELIPE)  
08 NOVIEMBRE 1926  
002- 0161 01122 M  
COTOPAXI/LATAACUNGA  
LA MATRIZ 1979



ECUATORIANA\*\*\*\*\* V3343V4242

CASADO ROSA ELENA BAUTISTA PROANO  
ELEMENTAL JORNALERO

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

LATAACUNGA 24/02/2010  
24/02/2022

REN 2341763



96 A

177



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
90

**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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

REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION NACIONAL DE IDENTIFICACION  
CIVIL

CIDADANIA 120023471-2

FOR OSORIO LUIS TAREJINO  
TOPAZI/LATAQUINGA/LA MATRIZ

JULIO 1929

001-1 0213 00638 H

TOPAZI/ LATAQUINGA  
MATRIZ 1929

*Luis Osorio*



41

REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION NACIONAL DE IDENTIFICACION  
CIVIL

VILCO ANDREA PACHECO  
PRIMARIA AGRICULTOR

LEOPOLDO CERNA  
VIRGINIA OSORIO  
LATAQUINGA 13/08/2005

15/08/2017

BEN 0166473



93A



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: Corno 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

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y REGULACIÓN

050051255-3

CÉDULA DE CIUDADANÍA

APELLIDOS Y NOMBRES  
CÓRRALES PACHECO  
TERESA DE JESUS

LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAJI  
LATACUNGA

11 DE NOVIEMBRE  
1950-05-16

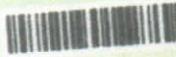
FECHA DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD  
ECUATORIANA

SEXO  
MUJER

ESTADO CIVIL  
CASADO

JUAN DE DIOS  
VILLACIS



INSTRUCCIÓN  
BÁSICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
QUEHACER DOMESTICOS

V3333V4222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL YACRE  
CÓRRALES DOMINGO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
PACHECO MERCEDES

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN  
LATACUNGA

2020-06-24  
FECHA DE EXPIRACIÓN

2030-06-24

0000000172

*Teresa de J. Corrales*



La Unica

L.P.O  
95

# 58

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

**CEDULA DE CIUDADANÍA** N° 050361466-1

**APPELLIDOS Y NOMBRES**  
CHANGOLUISA SANCHEZ  
MICAELA

**LUGAR DE NACIMIENTO**  
COTOPACHI  
LATACUNGA  
POZALO

**FECHA DE NACIMIENTO** 1934-08-22

**NACIONALIDAD** ECUATORIANA

**SEXO** F

**ESTADO CIVIL** VIUDO

**RAFAEL**  
MINASUNTA




**INSTRUCCION**  
NINGUNA

**PROFESION / OCUPACION**  
QUEHACER DOMESTICOS

**APPELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE**  
CHANGOLUISA MATIAS

**APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
SANCHEZ PAULA

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION**  
LATACUNGA  
2016-07-07

**FECHA DE EXPIRACION**  
2026-07-07

V1133A1112

NO FIRMA



88 A

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES  
**CARNÉ DE DISCAPACIDAD** CONADIS

CHANGOLUISA SANCHEZ



**C.I. No.** MICAELA  
0503614661

**CARNÉ No.:** 05.3472

**DISCAPACIDAD:** FÍSICA

**PORCENTAJE:** 49 %

FIRMA O PINELLA DIGITAL

13  
66

La Unión

L.P.C  
96

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACION Y CEDULACION



CEDULA DE CIUDADANIA No. 090545158-8

APELLIDOS Y NOMBRES  
**FREIRE MARTINEZ  
RUBEN ERNESTO**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**COTOPAXI  
LATACUNGA  
LA MATRIZ**

FECHA DE NACIMIENTO: 1954-07-26

NACIONALIDAD **ECUATORIANA**

SEXO **M**

ESTADO CIVIL **CASADO**  
**MARIA JUANA  
PACHECO**



INSTRUCCION **BACHILLERATO** PROFESION / ACTIVACION **CHOFER PROFESIONAL**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **FREIRE JOSE**

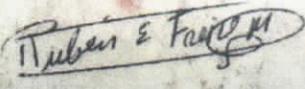
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **MARTINEZ MARIA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION **LATACUNGA  
2016-02-22**

FECHA DE EXPIRACION **2026-02-22**

ISM 15 11 387 34





DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO

Agudas  
de Navidad  
Vasú - J202



# 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 ( ) 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

2.P.C  
98

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEBULACIÓN



050114925-6

CEPILA DE  
**CIUDADANIA**  
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**

PROFESION Y CATEGORIA **QUEHACER DOMESTICOS**

ES33M2212

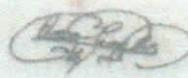
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**GRADOS MANUEL**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**CHAVEZ MARIA**

LUGAR Y FECHA DE EMISION  
**LATACUNGA**  
**2015-03-09**

FECHA DE EXPIRACION  
**2025-03-09**






CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
24 - MARZO - 2016

0001 F  
CÉDULA N°

0001 - 286  
CERTIFICADO N°

0501149256  
CÉDULA N°

**GRADOS CHAVEZ ANA MARIA**  
APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA: **COTOPAXI**

CANTON: **LATACUNGA**

CIRCUNSCRIPCIÓN:  
**PARRQUIA: 11 DE NOVIEMBRE**

ZONA:



G2A

69



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.F.C  
99

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE  
S.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Grados Chavez Ana Maria

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

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

70

L.P.C  
100

REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACION Y COTULSERVO

CECULA DE  
CIUDADANIA  
ATLILLIDOS Y NO MIPRES  
MENA QUEVA  
MARIA AMELIA

050019601 9

DIRECCION DE NACIMIENTOS  
COTOPAXI  
LATACUNGA  
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO: 1997-04-22  
NACIONALIDAD: ECUATORIANA  
SEXO: F  
ESTADO CIVIL: CASADO  
SEGUNDO  
CUEVA



BASICA  
PROFESION: QUEHACER DOMESTICOS  
V333W3442

SEÑALES Y NOMBRES DEL PADRE  
MENA JUAN DE MATA

SEÑALES Y NOMBRES DE LA MADRE  
QUEVA MARIA M

LUGAR Y FECHA DE EMISION  
LATACUNGA  
2015-08-03

FECHA DE EXPIRACION  
2025-07-03

*Maria R. Mena*

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.O.C  
102

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE No. 050016429-8

CIUDADANIA  
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  
BÁSICA

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 EXPIRACION  
2023-07-18

000004298

*Elva Molina*

DIRECCIÓN GENERAL

PRIMA DEL CEDULADO

83  
A

73

# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
103

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001



**11 DE NOVIEMBRE**  
A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Molino Quintano 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 EXTRANJERÍA

050115083-3



CEDELA DE  
**CIUDADANIA**  
APellidos y Nombres  
**NINAZUNTA CHANGOLUISA MARIA JUANA**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**COTOPAXI LATACUNGA**  
PAIS  
**ECUADOR**  
FECHA DE NACIMIENTO **1958-12-12**  
NACIONALIDAD **EQUATORIANA**  
SEXO **MUJER**  
ESTADO CIVIL **CASADO**  
TRIBUNIDAD  
**NINAZUNTA CHANGOLUISA**



INSTRUCCION **INICIAL** PROFESION / OCUPACION **QUEHACER DOMESTICOS** A11111111

APPELLIDO Y NOMBRES DEL PADRE **NINAZUNTA RAFAEL**

APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **CHANGOLUISA MICAELA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION **LATACUNGA 2016-08-05**

FECHA DE EXTRACCION **2025-08-05**





REPÚBLICA DEL ECUADOR

**CERTIFICADO DE VOTACION**  
ELECCIONES GENERALES 2017  
2 DE ABRIL 2017

CAE

**006** JUNTA No. **006 - 102** NUMERO **0501150833** CEDELA

**NINAZUNTA CHANGOLUISA MARIA JUANA**  
APPELLIDOS Y NOMBRES

**COTOPAXI** PROVINCIA **CIRCUNSCRIPCION**

**LATACUNGA** CANTON **ZONA**

**PGALO** PARROQUIA




66 años



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
105

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Nina Zunta Chango Luisa 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

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
APELIDOS 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**

No. **050092239-8**




INSTRUCCION **BASICA**  
PROFESION / OCUPACION **AGRICULTOR**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**XXXXXXXXXX**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**PACHECO MARIA DIONICIA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION  
**LATACUNGA  
2015-05-07**

FECHA DE EXPIRACION  
**2023-05-07**

V4343V2242

*[Signature]*  
DIRECTOR GENERAL



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**



LA UNIÓN SOBRE EL PLAN DE LA UNIÓN

El titular de la presente cédula goza de los beneficios otorgados por la Ley Orgánica de la Función del Poder Judicial y sobre los derechos de las personas con discapacidad, en el artículo facultativo y beneficios establecidos en la Ley Orgánica de Discapacidades, su reglamento.

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



La Unión



# Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial Rural 11 de Noviembre

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
107

11 DE NOVIEMBRE  
A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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

L.P.C  
108

#61

REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACION Y CEPULACION

N. 050013761-7

CÉDULA DE CIUDADANIA DISCAPACIDAD

APellidos y Nombres: PACHECO MENA MARIANA ISABEL

LUGAR DE NACIMIENTO: DOTOPAKI PUJILÍ LA VICTORIA

FECHA DE NACIMIENTO: 1944-03-19

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

SEXO: F

ESTADO CIVIL: SOLTERO




INSTRUCCION: BACHILLERATO

PROFESION / OCUPACION: QUEHACER DOMESTICOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: PACHECO MANUEL

NOMBRES DE LA MADRE: MIERA ESTELMIRA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION: LATACUNGA 2010-07-23

FECHA DE EXPIRACION: 2025-07-23

A1393A4242

*Mariana Pacheco Mena*

78A

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





Firma o Huella: *Mariana Pacheco Mena*  
Beneficiario

*Mariana Pacheco Mena*

f) Representante Organización Campesina

covid

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

*Mariana Pacheco Mena*

f) Representante Seguro Social Campesino

2015/07/23



5  
79



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
109

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pacheco Heno 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

# 6

2.P.C  
1.10

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

Nº 050273190-4

CÉDULA DE CIUDADANÍA\*INF  
APELLIDOS Y NOMBRES  
PACHECO ROSA MARIANA  
LUGAR DE NACIMIENTO  
COTACACHI  
LATACUNGA  
11 DE NOVIEMBRE  
FECHA DE NACIMIENTO 1945-06-01  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO F  
ESTADO CIVIL CASADA  
JOSE GERARDO  
PACHECO PACHECO




PROFESIÓN / OCUPIACIÓN  
CUIENACER, DOMESTICOS

V333V2222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
XXXXXXXXXX

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
PACHECO MARIA CELINDA

LUGAR Y FECHA DE ESPEDICIÓN  
LATACUNGA  
2013-09-12

FECHA DE EXPIRACIÓN  
2022-08-12

665004

Pos No 3





76  
A

81



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
111

11 DE NOVIEMBRE  
S.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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

L. x. v.  
112

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

N. 050100779-3



CEDULA DE CIUDADANIA \*ANF  
APELLIDOS Y NOMBRES  
FURUNCAJAS 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  
FURUNCAJAS JOSE VICENTE  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
CANDO MARIA PETRONA  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
LATACUNGA  
2017-03-04  
FECHA DE EXPIRACIÓN  
2027-03-04






70A

83



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
113

**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Puruncajos Cando Rosa Eleng

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 REGISTRO

050023784-7



CELEBRACIÓN 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 BÁSICA  
QUEHACER DOMESTICOS

V233314242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
QUINTANA JUAN FRANCISCO  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
QUINTANA DELIA LEONIDIA  
LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN  
LATACUNGA  
2015-03-27  
FECHA DE EXPIRACIÓN  
2025-03-27



*Mano Quintana*

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 Tránsito  
 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  
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**

Nº **050104014-1**





INSTRUCCIÓN **BÁSICA**

PROFESIÓN / OCUPACIÓN **QUEHACER DOMESTICOS**

V333311222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **SALAZAR LUIS**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **PACHECO TERESA**

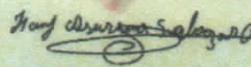
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **LATACUNGA 2015-06-03**

FECHA DE EXPIRACIÓN **2025-06-03**

000004876

*Fany Azucena Salazar Pacheco*






CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
**24 - MARZO - 2019**

0003 F JUNTA No.

0003 - 071 CERTIFICADO No.

0501040141 CÉDULA No.

**SALAZAR PACHECO FANY AZUCENA**  
APELLIDOS Y NOMBRES

0501040141

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

*Rueda/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

CEDULA DE **Nº 050088433-3**

**CIUDADANÍA**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**VALENCIA ALVAREZ  
MARIA ISOLINA**

**LUGAR DE NACIMIENTO**  
**COTOPAJI**

**LATACUNGA**  
**POALO**

**FECHA DE NACIMIENTO** 1956-11-22

**NACIONALIDAD** ECUATORIANA

**SEXO** MUJER

**ESTADO CIVIL** VIUDO

**ROBERTO ALONSO  
TOAPANTA CHASI**



**INSTRUCCIÓN**  
BÁSICA

**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**

**000887733**

**1233  
544183**

*[Signature]*  
DIRECTOR GENERAL

*[Signature]*  
FIRMA DEL CEDULADO



66  
años

88

67

L.P.C  
118

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y SERVICIOS

CEDULA DE IDENTIFICACIÓN 050009727-4

CIUDADANÍA  
VELA BAPTISTA  
LUIS ALBERTO  
COTOPAXI  
LATAQUUNDA  
11 DE NOVIEMBRE DE 1958  
SEXO: HOMBRE  
ESTADO CIVIL: SOLTERO




INDICACION PROPIEDAD Y OCUPACION

INDICA AGRICULTOR V1135V1122

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
VELA LUCIANO

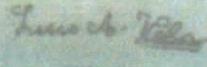
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
BAPTISTA MARIA AURORA

LUGAR Y FECHA DE EMISION  
QUITO  
2018-09-14

FECHA DE EXPIRACION  
2026-09-14

*Luis Alberto Vela*






**CEDULA DE IDENTIDAD** REPUBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL IDENTIFICACION Y CENSILACION

**CONDICIÓN CIUDADANIA**

**APELLIDOS**  
VILLACIS REINOSO

**NOMBRES**  
JUAN DE DIOS

**NACIONALIDAD**  
ECUATORIANA

**FECHA DE NACIMIENTO**  
07 JUL 1950

**LUGAR DE NACIMIENTO**  
COTOPAXI PUJILI LA VICTORIA

**SEXO**  
HOMBRE

**No. DOCUMENTO**  
008511098

**FECHA DE VENCIMIENTO**  
22 JUL 2031

**FIRMA DEL TITULAR**  
*Juan de Dios Villacis Reinoso*

**NACION**  
172777

**NIA 0500512548**

**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 CÓNNYUGE O CONVIVIENTE**  
CORRALES TERESA DE JESUS

**LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN**  
LATACUNGA 22 JUL 2021

**CÓDIGO DACTILAR**  
V3323V4242

**TIPO SANGRE** O+

**DONANTE**  
No donante

**DIRECTOR GENERAL**  
*F. Alvarado*

**QR CODE**

**Barcode**

**Machine Readable Zone:**  
I<ECU0085110982<<<<<0500512546  
5007071M3107221ECU<NO<DONANTE3  
VILLACIS<REINOSO<<JUAN<DE<DIOS

# LA LIBERTAD



**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

L.P.C  
120

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**AREQUIPA TIPANLUIA 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 TIPANLUIA**

Nº 050085127-4





INSTRUCCIÓN INICIAL  
PROFESION / OCUPACIÓN  
**QUEHACER DOMESTICOS**

E3333V1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**AREQUIPA PILATASIG JOSE DAMACIO**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**TIPANLUIA MARIA MANUELA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**LATACUNGA**  
2017-02-04

FECHA DE EXPIRACIÓN  
2027-02-04

000792082

*Manuela Arequipa*

DIRECTOR GENERAL

1954 DEL CEDULADO




CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
24 - MARZO - 2019

0003 F JUNTA No.  
0003 - 198 CERTIFICADO No.  
0500851274 CEDULA No.

**AREQUIPA TIPANLUIA MARIA ENCARNACION**  
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: COTOPAXI  
CANTÓN: LATACUNGA  
CIRCUNSCRIPCIÓN:  
PARROQUIA: ELOY ALFARO / SAN FELIPE  
ZONA:

0500851274





ELECCIONES SECCIONALES Y CPCCS  
**2019**

CIUDADANA/O:  
ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN EL PROCESO ELECTORAL 2019

*Manuela Arequipa*

F. PRESIDENTA/E DE LA JRV



# 88

L.P.C

192

REPÚBLICA DEL ECUADOR

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\*\*\*\*\* E334311242

SOLTERO

NINGUNA QUEHACER. DOMESTICOS

MANUEL CANDO

ROSA PILATASIG

LATACUNGA 16/08/2006

16/08/2018

0050649



87A

92



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
123

11 DE NOVIEMBRE  
S.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Condo Pilatosig 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



CEDULA 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** E434314242

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



82 A

94



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
125

11 DE NOVIEMBRE  
S.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Cando 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



**CEDULA DE CIUDADANIA**

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**  
**JOSE ANTONIO PILATASIG**




A1X31A1121

INSTRUCCIÓN BÁSICA  
 PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
**COMERCIANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
 XXXXXXXXXXXX

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**CARRERA MARIA LAURA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**LATACUNGA**  
**2014-01-17**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2024-01-17**

00052003B

*676-676*  
*676*  
*Maria Asuncion Carrera*



TÍTULO GENERAL      FRMA DEL CEDULADO

L.P.C  
 126



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
127

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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

Cuál: \_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento? SI  NO

Cuál: X

Dosis: X

¿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"**

97

77-47

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACION Y CREDULACION

CÉDULA DE CIUDADANO No. 050122751-6

DE LA CRUZ QULLUJANA  
SEGUNDO JUAN

LUGAR Y PARROQUIA  
COTOPACHI  
PARROQUIA  
RAMON CAMPANA

FECHA DE NACIMIENTO 1980-03-29

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO M

ESTADO CIVIL VIUDO  
MARIA ETELVINA  
VICHISLA LLUGCHA

INSTRUMENTO BÁSICA E1133A2122

PROFESION / OCUPIACION JORNALERO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE DE LA CRUZ JUAN DE DIOS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE QUILIGANA MARIA FELISA

LUGAR Y FECHA DE EMISION QUITO 2012-07-03

FECHA DE EXPIRACION 2022-07-03

*[Signature]*

*[Signature]*

L.P.C  
128.

92A



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA – COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
129

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: De la Cruz Quillioana 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

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

99


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

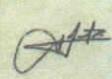
CÉDULA DE **CIUDADANIA \*ANF** No. **050268679-3**  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**GERVACIO TIPANLUIISA**  
**MARIA CARMEN**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**COTOPAXI**  
**LATACUNGA**  
**LA MATRIZ**  
 FECHA DE NACIMIENTO **1950-07-15**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **F**  
 ESTADO CIVIL **Casada**  
**MANUEL**  
**TIPANLUIISA TANDALLA**





INSTRUCCION **NINGUNA** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **QUEHACER. DOMESTICOS** V4343V4242  
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **GERVACIO MANUEL MARIA**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **TIPANLUIISA MARIA LUISA**  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**LATACUNGA**  
**2011-09-22**  
 FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2021-09-22**





DIRECTOR GENERAL **NO FIRMA**  
 PRESIDENTE DEL ECUADOR



2e PC  
 130

72A

100



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
131

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Gervacio Tipan Luisa 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

INSTRUCCION  
BÁSICA

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

000832080

DIRECTOR GENERAL

PRIMA DEL CEDULADO



L.P.C  
A32

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

Nº 050077414-6

CEDULA DE  
CIUDADANIA  
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

Couio

102



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
133

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO Y CONTABILIDAD PÚBLICA

APellidos: PILATASIG GERVACIO  
CONDICIÓN CIUDADANÍA: ECUATORIANA  
Nombres: JOSE ANTONIO  
NACIONALIDAD: ECUATORIANA  
FECHA DE NACIMIENTO: 28 JUL 1939  
LUGAR DE NACIMIENTO: COTOPAXI LATACUNGA  
11 DE NOVIEMBRE  
FECHA DEL TITULAR: 23 JUL 2021

SEXO: HOMBRE  
Nº DOCUMENTO: 08512104  
FECHA DE VENCIMIENTO: 23 JUL 2021  
NACION: 948480

0500179544 No Firma

APellidos y Nombres del Padre: PILATASIG FRANCISCO  
APellidos y Nombres de la Madre: GERVACIO ELOISA  
ESTADO CIVIL: CASADO  
APellidos y Nombres del Cónyuge o Conviviente: CARRERA MARIA ASUNCION  
Lugar y Fecha de Emisión: LATACUNGA 23 JUL 2021

CÓDIGO DACTILAR: V4333V3242  
TIPO SANGRE: N/R  
DONANTE: SI

DIRECTOR GENERAL: *F. Alvarado*

I<ECU0085121049<<<<<0500179544  
3907281M3107232ECU<SI<<<<<<<<1  
PILATASIG<GERVACIO<<JOSE<ANTON

28 julio 1939  
cedula: 0500179544



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

2. PC  
135

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pilatasig Geruncio 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

CÉDULA DE IDENTIDAD



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CONDICIÓN CIUDAD\*DISCAP\*VISUAL



APELLIDOS  
RIVADENEIRA  
RIVADENEIRA

NOMBRES  
JOSE GUILLERMO

NACIONALIDAD  
ECUATORIANA

FECHA DE NACIMIENTO  
23 DIC 1940

LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI LATACUNGA

FECHA DE NACIMIENTO  
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO  
11 DE NOVIEMBRE

FIRMA DEL TITULAR

SEXO

HOMBRE

No. DOCUMENTO

008440012

FECHA DE VENCIMIENTO

03 AGO 2031

NATCAN

987522

NUI.0500078043

No Firma

L.P.C  
136



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

CÓDIGO DACTILAR

E334312222

TIPO SANGRE

N/R

DISCAPACIDAD

VISUAL 73%

DONANTE

SI

*F. Alvarez*  
DIRECTOR GENERAL



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

*Libertad*

106



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
137

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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


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

CÉDULA DE N.º **050044436-9**

**CIUDADANIA**  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**TIPANLUISA TANDALLA  
 MANUEL**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**COTOPAXI  
 LATACUNGA  
 LA MATRIZ**

FECHA DE NACIMIENTO: **1949-12-03**  
 NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**

SEXO: **M**  
 ESTADO CIVIL: **Casado**  
**MARIA CARMEN  
 GERVACIO T**




050044436-9

INSTRUCCIÓN: **INICIAL**      PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **AGRICULTOR**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE:  
**TIPANLUISA ANGEL**

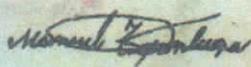
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE:  
**TANDALLA FELICIANA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:  
**LATACUNGA  
 2011-09-14**

FECHA DE EXPIRACIÓN:  
**2021-09-14**

V2443V3242

000101-027



LPC  
138

73 A

108



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
139

**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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

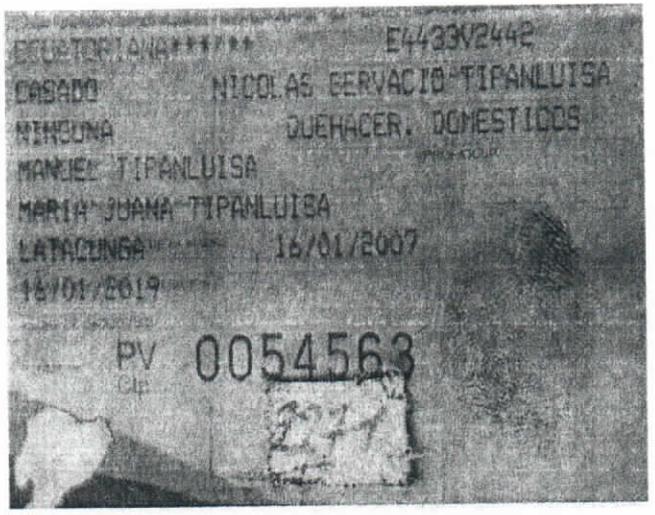
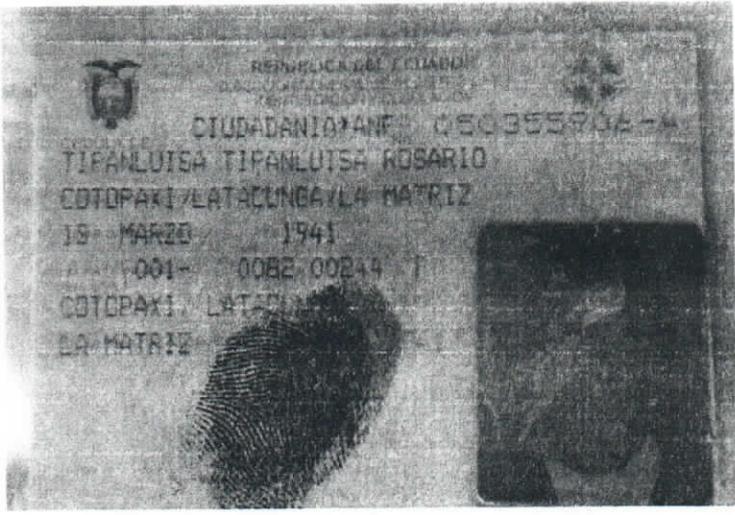
**"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"**

109

La Libertad

L.P.C

140



81A

0503559064



1100



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
141

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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"**

L.P.C  
148

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

N. 050304385-3

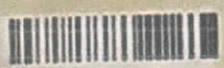


CECULA DE CIUDADANIA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**VIERA COVA  
ZOILA GRACIELA**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**COTOPAXI  
LATACUNGA  
POALO**

FECHA DE NACIMIENTO 1946-12-20  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO F

ESTADO CIVIL VIUDA  
SEGUNDO  
CORRALES PROAÑO



INSTRUCCIÓN BÁSICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
**QUEHACER DOMESTICOS**

E4443V42A2

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**VIERA CARLOS RAMON**

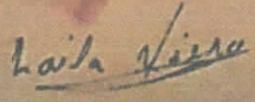
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**COVA TERESA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**LATACUNGA  
2014-03-12**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2024-03-12**



000643000



DIRECTOR GENERAL

PRIM 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

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

Nº 050039429-1

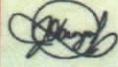




INSTRUCCIÓN NINGUNA  
 PROFESIÓN / OCUPACIÓN QUEHACER, DOMESTICOS  
 V1343V2242

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





DIRECTOR GENERAL  
 NO FIRMA  
 FIRMA DEL CEDULADO



L.P.  
144

90 A

183  
21



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
145

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Casillas Paredes María Dolores  
Sexo: M ( ) F (✓)  
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: \_\_\_\_\_

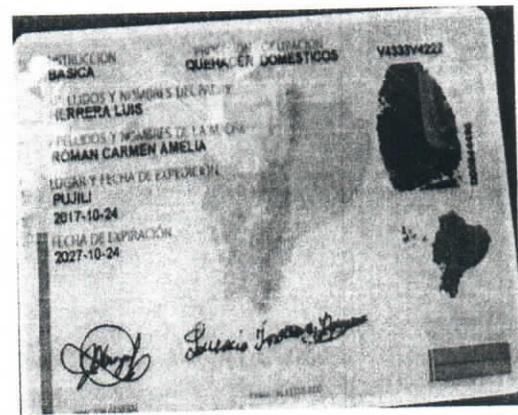
### TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

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

134

L.P.C  
146



90 A

185L



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
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 (x)  
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

REPUBLICA DEL ECUADOR

CIUDADANIA 050029967-E

OTAREZ CARVAJAL LUZ ELENA

COTOPAXI/LATACUNGA/11 DE NOVIEMBRE

11 NOVIEMBRE 1940

002- 0395 01867 F

COTOPAXI/ LATACUNGA

LA MATRIZ

1940



*Luz Elena Otarez*

EQUATORIANA\*\*\*\*\* E4443V444E

CASADO ANGEL M QUINTANA

PRIMARIA QUITACER, DOMESTICOS

ANTONIO OTAREZ

REGINA CARVAJAL

LATACUNGA 12/12/2007

12/12/2019

REN 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<sup>ta</sup> NOVIEMBRE 1938  
FECHA DE NACIMIENTO 001-1 0326 00976 F  
COTOPAXI / LATACUNGA  
LA MATRIZ 1938

*Dolores Ruiz*



EQUATORIANA\*\*\*\*\* V3333V3222

CASADO METALI MENA  
PRIMARIA QUEHACER, DOMESTICOS

\*\*\*\*\*  
JOSEFINA RUIS  
LATACUNGA DE LA MADRE 16/02/2007  
16/02/2019  
REN 0248038  
Cid



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL  
CERTIFICADO DE PRESENTACIÓN  
ELECCIONES GENERALES 26-ABRIL-2009

170292370-5  
CÉDULA

*Ruiz Dolores*  
APELLIDOS Y NOMBRES

*[Signature]*  
F. / PRESIDENTE DE LA JUNTA

VÁLIDO POR 30 DÍAS

San Pedro

180

L.P.C  
150

106



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CEDULA DE CIUDADANIA N° 050004043-1

APELLIDOS Y NOMBRES  
VILLARROEL QUINTANA  
MIGUEL ANOEL

LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
LATACUNGA  
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO 1944-07-15  
NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO M  
ESTADO CIVIL CASADO  
LUZ O  
HERRERA R



INSTRUCCIÓN  
BASICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
CHOFER PROFESIONAL

V21331222

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE  
VILLARROEL LUIS F

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE  
QUINTANA TRANSITO

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN  
LATACUNGA  
2016-06-03

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.P.C  
152

LPC  
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 **BÁSICA**

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**



DIRECCIÓN GENERAL PRIMAR DEL CIUDADANO



82 A

179

L.P.C  
154

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

N. 050028138-1



CÉDULA DE 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



DISTRIBUCION BASICA  
PROFESION/OCCUPACION AGRICULTOR  
V4443V4242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PAIS  
RODRIGUEZ ABEL

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
HERRERA JOSEFA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION  
LATACUNGA  
2015-01-14

FECHA DE EXPIRACION  
2025-01-14



NO FIRMA



ABC  
2



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
155

11 DE NOVIEMBRE  
S.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

Nº 050138542-1

APellidos y Nombres: VILLARROEL GUANO GLADYS INES  
Lugar de nacimiento: COTOPAXI LATACUNGA  
Fecha de nacimiento: 11 DE NOVIEMBRE 1953-06-28  
Nacionalidad: ECUATORIANA  
Sexo: F  
Estado civil: SOLTERA




EDUCACIÓN: 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.Pc*  
*156*

CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
24 - MARZO - 2019

0003 F Junta No. 0003 - 276 CERTIFICADO No. 0501385421 CEDULA No.

VILLARROEL GUANO GLADYS INES  
APELLIDOS Y NOMBRES

PROVINCIA: COTOPAXI  
CANTÓN: LATACUNGA  
CIRCONSCRIPCIÓN: PARROQUIA 11 DE NOVIEMBRE



*69A*

ELECCIONES  
SECCIONALES Y CPCCS  
2019

CIUDADANA/O:  
ESTE DOCUMENTO  
ACREDITA QUE  
USTED SUFRAGÓ  
EN EL PROCESO  
ELECTORAL 2019

*Rocío Celina*  
PRESIDENTE DE LA JRY

*Plaza ajenos*

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
EPMC MANCOMUNIDAD DE COTOPAXI  
MATRICULA VEHICULAR

PLACA ACTUAL PVO0247	PLACA ANTERIOR PVO0247	AÑO 2015	
VIGENCIA 27/03/2022	NÚMERO MOTOR E262234	CILINDROS 2200	AÑO MODELO 1994
MARCA MAZDA	MODELO B2200 CABINA SIMPLE	PASAJEROS 2	VELOCIDAD 175
CLASE DE VEHICULO CAMIONETA	TIPO DE VEHICULO CABINA SIMPLE	CARROCERIA NET	TIPO DE PESO LIVIANO
PAIS DE ORIGEN ECUADOR	COMBUSTIBLE GAS	ORTOPEDICO	REMARKADO NO
OBSERVACIONES			

VILLARROEL GUANO GLADYS INES  
0003828

CL. FREGATEL (MOTOCICLO)	PROVINCIA COTOPAXI	CANTÓN PURLI
COMUNIDAD PURLI	TELÉFONO 0262251	ANEXO DE IDENTIFICACIÓN
CLASE DE TRANSPORTES Y TRIPULANTES PARTICULARES	REQUISITO IDENTIFICACIONAL (COT)	SEXO
OPERADOR DEL TRANSPORTE	VALOR MATRICULA 3600	FECHA COMIENZO 05-03-2017
AÑO 1994	FECHA EMISIÓN 05-03-2017	FECHA CADUCA 13-03-2021
FIRMA RESPONSABLE	CONDUCTOR SOONOR	LUGAR EMISIÓN MANCOMUNIDAD COTOPAXI

*182*

# LAS PARCELAS

(COMUNA LIBERTAD PLAYA INCHAPO)



**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

L.P.C  
157

L.P.C  
158

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

**CEDULA DE CIUDADANIA** N° 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



73 años

**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



000159129

354



**FIRMA DEL CEDULADO**



113

12

L.P.C  
159

REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACION Y EDUCACION

050019812-2

CIUDADANA

ESTRELLA CASILLAS  
ROSA EDELMIRA

COTOPAXI  
LATAKUNGA  
LA MATRIZ

1937-08-17  
ECUATORIANA

F  
CASADO  
LUIS  
PROANO




INSTRUCCION: QUEHACER DOMESTICOS

ESTRELLA MAXIMILIANO  
CASILLAS ZOLA

LATAKUNGA

2015-06-13  
2025-06-13

PROFESION / OCUPACION

V4444V4444

ROSA EDELMIRA CASILLAS ZOLA




86 años

114

L.P.C  
16032

39

PROCESO SR. VICTOR

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y EMBLEMACIÓN

050076284-4



CELEBRACIÓN DE  
CIUDADANÍA  
APLICACIÓN NÚMERO  
ESTRELLA JOSE M  
SABUNO MIGUEL

LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
SALCEDO  
SAN MIGUEL DE SALCEDO

FECHA DE NACIMIENTO 1952-09-28  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO M

ESTADO CIVIL CASADO  
MARIA FANNY  
MOLINA TRAVEZ




ESTRUCIÓN BÁSICA PROSECCIÓN / EDUCACIÓN BÁSICA

APPELLIDO Y NOMBRES DEL NIÑO ESTRELLA JOSE M

APPELLIDO Y NOMBRES DE LA MADRE CUEVA MARIA

EDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN LATAJUNDA 2019-02-20

FECHA DE EXPIRACIÓN 2019-02-20

Signature: Sabuno Miguel





71 años

L.P.C  
161

13

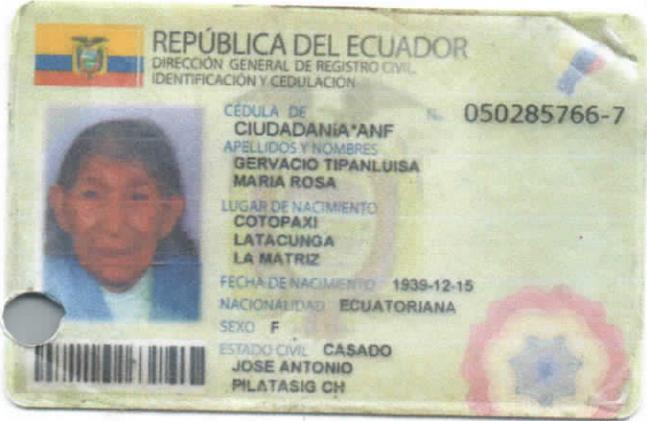


68 años



116

L.P.C  
162



Hijo: 0959728130

Discapacidad

84 años

82 A

covid



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL  
RURAL 11 DE NOVIEMBRE**

L.P.C  
163

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

**FICHA DE EVALUACIÓN  
GRUPOS VULNERABLES**

Nombre de la persona vulnerable: Gervacio Tipanluisa 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"**

MB

L.P.C  
164



3



76 años

75  
A



4



76  
A

0987489749 → Washor  
0958768482 → Mishell

77 años



# 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: Gervasio Tipanluisa Francisco  
Sexo: M (✓) 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  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"**

120



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
166

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Porrecojas 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

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

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y GENERACIÓN

CEDULA DE CIUDADANÍA N. 050076254-7

APellidos y nombres:  
MOLINA TRAVEZ  
MARIA FANNY ISABEL

Lugar de nacimiento:  
COTOPAXI  
LATACUNGA  
11 DE NOVIEMBRE

Fecha de nacimiento: 1954-02-18  
Nacionalidad: ECUATORIANA  
Sexo: F

Estado civil: CASADO  
Segundo: MIGUEL  
Estrella CUEVA

REGISTRACIÓN BÁSICA PROFESIÓN / OCUPACIÓN QUEHACER DOMESTICOS Y4519V4242

APellidos y nombres del padre:  
MOLINA RENE ALDO

Apellidos y nombres de la madre:  
TRAVEZ TRANSITO

Lugar y fecha de expedición:  
LATACUNGA  
2015-06-29

Fecha de expiración:  
2025-06-29

0500762547

69 años

122

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

CEDULA DE  
CIUDADANIA DISCAPACIDAD  
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

N. 100291565-8




*Las  
Parasolas  
162*

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

IGM 45 07 531 1



DIRECTOR GENERAL

NO FIRMA  
FIRMA DEL CEDULADO

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%



*Washington*  
FIRMA O HUELLA DIGITAL

*70 A.  
7 Ganos*

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

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

PROVINCIA DE CARNETIZACIÓN: COTOPAXI  
Ltgs. 10 de Junio del 2013

*Washington*  
FIRMA AUTORIZADA 08 N° 0373822

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
ELECCIONES GENERALES 2017  
2 DE ABRIL 2017

CNE  
COMISIÓN NACIONAL  
ELECTORAL

045  
JUNTA No.

045 - 069  
NUMERO

1002915658  
CEDULA

**MORILLO NAZATE WASHINGTON MARCELO**  
APELLIDOS Y NOMBRES

IMBABURA  
PROVINCIA

IBARRA  
CANTON

SAGRARIO  
PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:  
ZONA: 1




ECUADOR  
ELIGE CON  
TRANSPARENCIA

ELECCIONES  
2017  
GARANTIZAMOS  
TU DECISION

CIUDADANA (O):

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN LAS ELECCIONES GENERALES 2017

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

*Washington*  
F) PRESIDENTE DE LA JRY

*bastón*



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
169

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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 Las Parcelas  
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

166

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE N.º **170111315-9**

**CIUDADANIA**  
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**





L.P.C  
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**

000494871

*[Signature]*  
DIRECTOR GENERAL

*[Signature]*  
FIRMADA (EJECUTADO)

1090

84 años

83 A

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL

CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
ELECCIONES SECCIONALES 23-FEB-2014

**002**

**002 - 0258** **1701113159**

NÚMERO DE CERTIFICADO CÉDULA  
**PACHECO PROAÑO CESAR EUGENIO**

COTOPAXI CIRCUNSCRIPCIÓN 0  
PROVINCIA 11 DE NOVIEMBRE 0  
LATACUNGA PARROQUIA 0  
CANTÓN ZONA

*[Signature]*

f.) PRESIDENTE/E DE LA JUNTA

boston



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.  
171

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"**

126

24 - MARZO - 2019



ELECCIONES  
SECCIONALES Y CPDS

2019

CIUDADANA/O:

ESTE DOCUMENTO  
ACREDITA QUE  
USTED SUFRAGO  
EN EL PROCESO  
ELECTORAL 2019

L.P.C  
172

0002 M

0002 - 312

0500451661

PROAÑO CUEVA RENDON RODRIGO  
APELLIDOS Y NOMBRES



PROVINCIA: COTOPAXI

CANTON: LATACUNGA

CIRCUNSCRIPCION:

PARROQUIA: 11 DE NOVIEMBRE

ZONA:

PRESIDENTA DE LA JRV

REPUBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACION Y CREDENCIACION

CECILLA DE CIUDADANIA N. 050045166-1

APELLIDOS Y NOMBRES  
PROAÑO CUEVA  
RENDON RODRIGO

LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
LATACUNGA  
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO: 1947-08-28

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

SEXO: M

ESTADO CIVIL: CASADO  
MARIA JOSEFINA  
MIDALGO PROAÑO

INSTRUCCION ELEMENTAL PROFESION Y OBTENCION: CHOFER PROFESIONAL

V4444V444X

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: PROAÑO ARCEÑO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: CUEVA DORILA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION: LATACUNGA 2015-05-04

FECHA DE EXPIRACION: 2025-05-04

76 años 75 A

REPUBLICA DEL ECUADOR  
AGENCIA NACIONAL DE TRAFICO  
LATACUNGA  
GOBIERNO AUTONOMO REGIONAL CAJAMA  
MUNICIPALIDAD DEL CANTON LATACUNGA  
REGISTRACION ESPECIAL

PLACA ACTUAL GGR0424	PLACA ANTERIOR GGR0424	AÑO 2017	
NÚMERO VIN (CHASIS) LB210400094	NÚMERO MOTOR A12528833A	RANV / CPN GGR424	
MARCA DATSUN	MODELO 120Y	CILINDRAJE 1200	AÑO MODELO 1974
VEHICULO CIVIL	TIPO DE VEHICULO SEDAN	PASAJEROS 5	TONELADAS 75
PAIS DE ORIGEN JAPON	COMBUSTIBLE GAS	CARRROCERIA MET	TIPO DE PESO LIVIANO (<= 3,5 T)
COLOR 1 DORADO	COLOR 2 DORADO	ORTOPÉDICO ---	REMARKADO NO

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL PROPIETARIO  
PROAÑO CUEVA RENDON RODRIGO 0013861

C.I. / PASAPORTE / RUC 0500451661	PROVINCIA COTOPAXI	CANTÓN LATACUNGA
DOMICILIO LATACUNGA PRR 11 DE NOVIEMBRE		TELÉFONO 0961190021
CLASE DE TRANSPORTE PARTICULAR	TIPO DE TRANSPORTE(MODALIDAD)	AMBITO DE OPERACIÓN
OPERADOR DE TRANSPORTE		DISCO
AVA.DD 4C0	VALOR MATRÍCULA 36,00	FECHA COMPRA
FIRMA RESPONSABLE 	DIGITADOR CALEON	FECHA EMISIÓN 14-OCT-2017
	LUGAR EMISIÓN GAD LATACUNGA	FECHA CADUCA 10-OCT-2022

0939821587

1K

127



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
173

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Proano Cueva Rendon 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"** 173

474

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA No. 050002828-7

APELLIDOS Y NOMBRES: PROAÑO PACHECO JOSE LUIS

LUGAR DE NACIMIENTO: COTOPAXI LATACUNGA

FECHA DE NACIMIENTO: 11 DE NOVIEMBRE 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

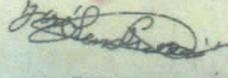
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: PACHECO MARIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: LATACUNGA 2014-12-16

FECHA DE EXPIRACIÓN: 2024-12-16

0009 16351







84 años

B3A



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
175

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Proano 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

№ 050071331-8



CEDULA DE CIUDADANIA  
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 CORRALES

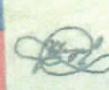
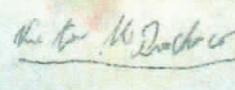
INSTITUCIÓN BÁSICA PROFESIÓN / OCUPACIÓN AGRICULTOR E133311212

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE PACHECO PROAÑO JOSÉ

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE MENA PACHECO LUISA MARÍA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN LATACUNGA 2014-04-09

FECHA DE EXPIRACIÓN 2025-04-09

DIRECCIÓN GENERAL

72 años

CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
24 - MARZO - 2019

0002 M JUNTA NO. 0002 - 227 CERTIFICADO NO. 0500713318 CEDULA NO.

PACHECO MENA VICTOR MANUEL  
APELLIDOS Y NOMBRES



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

ELECCIONES SECCIONALES Y EPCCS 2019

CIUDADANAJO:  
ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGO EN EL PROCESO ELECTORAL 2019



PRESIDENTE DE LA JRV

Covid  
71 A

0060  
131



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
177

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pacheco Mena Victor Manuel

Sexo: M (✓) F ( )

Fecha Nacimiento: 1951-02-09

Edad: 30 años

# Teléfono Residencia: \_\_\_\_\_

# Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Barrio al que pertenece: Barrio Los Parcelos

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"

132

L.P.C

178

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CENSULACIÓN

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  
V433313242

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

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

CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN N.º 050051261-1

**CIUDADANÍA**  
AFILIADOS Y NOMBRES  
SERNA OSORIO  
MIGUEL ANGEL

**LUGAR DE NACIMIENTO**  
COTOPAXI  
LATACUNGA

**FECHA DE NACIMIENTO** 1940-03-18

**NACIONALIDAD** ECUATORIANA

**SEXO** HOMBRE

**ESTADO CIVIL** CASADO  
JUANA JOSEFINA  
SERNA

**PROFESIÓN**  
AGRICULTOR

**AFILIADOS Y NOMBRES DEL PADRE**  
SERNA LEONIDAS

**AFILIADOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
OSORIO URSULINA

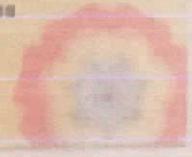
**LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN**  
LATACUNGA  
2016-05-09

**FECHA DE EXPIRACIÓN**  
2026-05-09

11330112

*V*

*[Signature]* *[Signature]*



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: 1940-03-18  
 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"**

135

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
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**

No. **050008022-1**





INSTRUCCIÓN **BÁSICA** 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**

181





181

000648580

Director General: *[Signature]* Firma del Cedulado: *[Signature]*

82A mes

*Luis A Travez Salazar*

6/

INSTRUCCIÓN **BÁSICA** 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: *[Signature]* Firma del Cedulado: *Laura M Cueva*

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
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**

No. **0500122700**





80A

0500122700  
80 años

136



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
182

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 ( ) (4)

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

L.P.C  
183

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 Augusto  
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

¿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


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN  
 No. 050079686-7


 APELLIDOS Y NOMBRES  
**VILLARROEL ESTRELLA LAURA TERESA**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**COTOPAXI LATACUNGA**  
 11 DE NOVIEMBRE

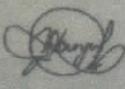
FECHA DE NACIMIENTO 1953-10-20  
 NACIONALIDAD ECUATORIANA  
 SEXO F  
 ESTADO CIVIL DIVORCIADO




L.P.C  
184

INSTRUCCIÓN BÁSICA  
 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**

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN




807  




70 años

# ANGAMARCA



**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

L.P.C  
186

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDIACIÓN

CEDULA N. 050087802-0

CIUDADANIA  
APellidos y Nombres  
ALVAREZ BARGAS  
ELSA GUADALUPE

LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
PUJILI

FECHA DE NACIMIENTO 1957-05-10  
NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO MUJER  
ESTADO CIVIL CASADO  
JOSE  
QUINTANA



PROFESION / OCUPACION  
BÁSICA 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  
2018-04-08

FECHA DE EXPIRACIÓN  
2029-04-08

*[Signature]* *Elsa y Alvarez B*

65A

191



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL  
RURAL 11 DE NOVIEMBRE**

L.P.C  
187

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

**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:**

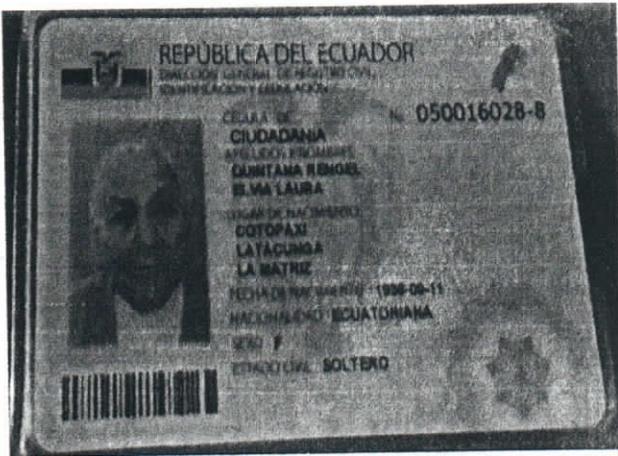
FECHA	EDAD	PESO	TALLA	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

**"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  
IDENTIFICACION Y ESCRIBANÍA

N.º 050010881-6

EDAD A DE  
CIUDADANIA  
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



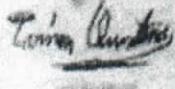
PROFESION Y CATEGORIA  
BÁSICA COSTURERA  
Y633V222

APellidos y Nombres del Padre  
CANTANA CESAR

APellidos y Nombres de la Madre  
MARTINEZ ASUNCIÓN

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN  
LATACUNGA  
2015-06-09

FECHA DE EXPIRACIÓN  
2025-06-01



86 A

134



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
190

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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

INSTRUCCIÓN  
**BÁSICA**

PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
**CHOFER PROFESIONAL**

V332312242

00160781

150 75 04 199 20

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**QUINTANA JUAN**

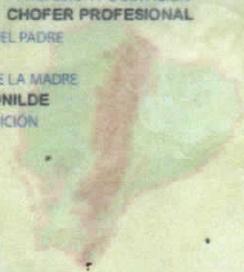
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**QUINTANA DELIA LEONILDE**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**QUITO**  
**2015-06-17**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2025-06-17**

*[Signature]*  
 DIRECTOR GENERAL

*[Signature]*  
 FIRMA DEL CEDULADO





REPÚBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

Nº. 120070541-4

CEDULA DE CIUDADANIA

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





L.P.C  
 191

196

L.P.C

198

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

Nº 05011889-7



CÉDULA DE CIUDADANIA  
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 BÁSICA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
QUEHACER, DOMESTICOS

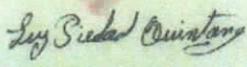
V4333Y2222

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


DIRECTOR GENERAL

PRIMA DEL CEDULADO





Centis

197

# SAN GERARDO



**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

L.P.C  
193

L.P.C  
194

**CEDULA DE IDENTIDAD** REPÚBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL Y IDENTIFICACION  
 APELLIDOS **ANGUETA PACHECO** CONDICION CIUDADANIA  
 NOMBRES **DORA BEATRIZ PRESENTACION**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 FECHA DE NACIMIENTO **21 NOV 1949** SEXO **MUJER**  
 LUGAR DE NACIMIENTO **COTOPAXI LATACUNGA** No. DOCUMENTO **004121043**  
**11 DE NOVIEMBRE** FECHA DE VENCIMIENTO **27 MAY 2021**  
 FIRMA DEL TITULAR *Dora B. Angueta Pacheco* NATICAN **508710**  
**NOI.0500610779**

74 años

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **ANGUETA HERRERA FERNANDO FELIX** CODIGO DACTILAR **V4443V3442**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **PACHECO PACHECO JULIA HORTENSIA** TIPO SANGRE **O-**  
 ESTADO CIVIL **SOLTERO** DINANTE **SI**  
 LUGAR Y FECHA DE EMISION **LATACUNGA 27 MAY 2021**  
 DIRECTOR GENERAL *[Signature]*

I<ECU0041210433<<<<<0500610779  
 4911210F3105272ECU<SI<<<<<<<<3  
 ANGUETA<PACHECO<<DORA<BEATRIZ<

1450

REPUBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACION Y CENSALACION

Cedula de CIUDADANIA No 050071679-0

ALVAREZ SANDOVAL GLORIA ESTEFA  
 COTOPAXI/LATACUNGA/LA MATRIZ  
 08 OCTUBRE 1951  
 00E- 0159 01107 F  
 COTOPAXI/LATACUNGA  
 LA MATRIZ 1951



*Gloria Alvarez*

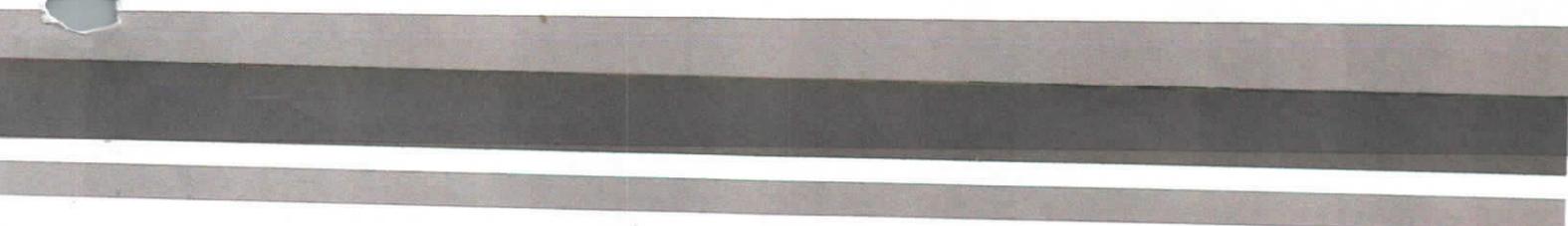
ECUATORIANA\*\*\*\*\* E3833V1222

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



L.P.C  
195

72 Años



YA NO SUPRAGA  
 SAN GERARDO CFRENTE A LOS HOTELS DE WELLA HULINA

AK



# 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 (x)  
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 Lucila Molina

¿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

LPC  
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  
FECHA DE NACIMIENTO  
REG CIVIL 002- 0045 00134 F  
TOMO PAG ACT SERIO  
COTOPAXI/ PANGUA  
EL CORAZON 1948

*Luz Maria Ayala*  
FIRMA DEL CEDULADO



ECUATORIANA\*\*\*\*\* E1333V2222

VIUDO MANUEL FALCON VILLAMARIN  
ESTADO CIVIL  
ELEMENTAL QUEHACER. DOMESTICOS  
INSTRUCCION  
AURELIO AYALA  
NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE  
MARIA RONQUILLO  
NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE  
LATACUNGA 07/12/2010  
LUGAR Y FECHA DE EMISION  
07/12/2022  
FECHA DE CADUCIDAD

FORMA No REN 3382189



75 años

143


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
 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**

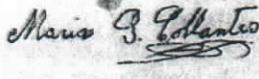
No. **050012051-4**




INSTRUCCIÓN **BÁSICA** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **AGRICULTOR**  
 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**

V4343V4244  
 198  
 000715673

ICM 15 11 067 00


  
 DIRECTOR GENERAL FIRMADO 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  
 LATACUNGA CANTÓN  
 11 DE NOVIEMBRE PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN  
 ZONA



83 am 02

~~82A~~



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
199

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Collantes Tapia María Soledad  
Sexo: M ( ) F (x)  
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 PROANO  
 ELEMENTAL QUEHACER. DOMESTICOS  
 MIGUEL CUEVA  
 MARIA ZOILA MOYA  
 LATACUNGA 03/10/2006  
 03/10/2018

REN 0222888



Silla de ruedas

~~90A~~

91 años

67%

38%

2



# 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 Koya 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

Dirección: AV. 10 de agosto - Barrio Centro - Once de Noviembre - Latacunga - Cotopaxi - Ecuador

E-mail: GADPARROQUIAL11DENOVEMBRE@gmail.com

Teléfono: (03) 2380640

Página de \_

M

L.P.C  
209

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

CEDULA DE CIUDADANIA\*ANF No. 050018879-2

APELLIDOS Y NOMBRES  
ESTRELLA MOLINA  
ANGELA ALEGRIA

LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1938-08-02

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO F

ESTADO CIVIL DIVORCIADA




INSTRUCCION NINGUNA

PROFESION / OCUPACION QUEHACER DOMESTICOS

V4833V3242

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  
FIRMAR EN CEBLADO



85 años



148



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
203

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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

# 145

San Gerardo.  
telefono 0984316612 L.P.C  
si es bueno 204

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

CÉDULA DE No. **050016220-1**  
**CIUDADANIA DISCAPACIDAD**

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**




REGISTRACIÓN: **BÁSICA** PROFESIÓN/OCCUPACIÓN: **QUE HACER 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**

000060214

*[Signature]* *[Signature]*

DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO

CERTIFICADO DE VOTACIÓN 4 DE FEBRERO 2018

001 JUNTA No. 000162201

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

*[Signature]*  
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%**

*[Signature]*  
FIRMA O HUELLA DIGITAL



EL PORTADOR DEL PRESENTE CARNÉ TIENE ACCESO A LOS DERECHOS CONSAGRADOS EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, CONVENCION 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

*[Signature]*  
FIRMA AUTORIZADA

**08** Nº 169052

150



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
805

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Estrella Molina Carmen Hortencia

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

# 146

L.P.C  
206

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE IDENTIFICACIÓN No. **050016694-7**

**CIUDADANIA**  
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  
2011-08-29**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2021-08-29**

*[Signature]* *[Signature]*

DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL SUJETO

77 años

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES  
**CARNE DE DISCAPACIDAD** CONADIS

**ESTRELLA MOLINA  
LUIS GERARDO**

C.I. No.: **050016694-7**

CARNE No.: **17.2337**

DISCAPACIDAD: **VISUAL**

PORCENTAJE: **62%**

*[Signature]*

FIRMA O HUELLA DIGITAL



EL PORTADOR DEL PRESENTE CARNE TIENE ACCESO A LOS DERECHOS CONSAGRADOS EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, CONVENCION 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 EMISIÓN: **COTOPAXI**  
Ltga. **24 de julio del 2013**

*[Signature]*  
**08** No. **460998**

FIRMA AUTORIZADA

Covid

152



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
207

LATACUNGA – COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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

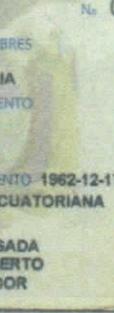
L.P.C  
208

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
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**

Nº **050149276-3**






INSTRUCCIÓN **BÁSICA** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **QUEHACER. DOMESTICOS** V3333V4244

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **XXXXXXXXXX**

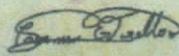
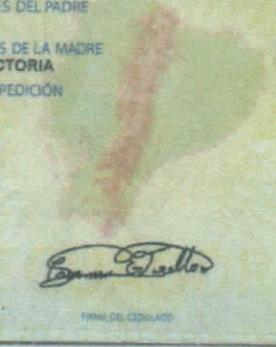
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **ESTRELLA ANA VICTORIA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **QUITO 2014-07-30**

FECHA DE EXPIRACIÓN **2024-07-30**

000833517





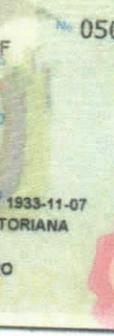
60

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA \*ANF  
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**

Nº **050129177-7**






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







89A

10 años

154



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
209

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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"**

L.P.C  
210

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**HERRERA PACHECO CESAR AUGUSTO**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**COTOPAXI LATACUNGA**  
FECHA DE NACIMIENTO: **1948-12-14**  
NACIONALIDAD: **ECHIATORIANA**  
SEXO: **M**  
ESTADO CIVIL: **SOLTERO**

Nº **050052952-4**




INSTRUCCIÓN **BÁSICA** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **AGRICULTOR**

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**

V4443V3442

*Cesar Augusto Herrera Pacheco*



74XA

75 años

CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
4 DE FEBRERO 2018

001 JURITA Nº

001 - 300 NÚMERO

0500529524 CEDULA

**HERRERA PACHECO CESAR AUGUSTO**  
APELLIDOS Y NOMBRES

COTOPAXI PROVINCIA  
LATACUNGA CANTÓN  
11 DE NOVIEMBRE PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:  
ZONA:




REFERENDUM Y CONSULTA POPULAR 2018

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED  
OPUSCULO DE IDENTIFICACION  
CANTON LATACUNGA 2018

ESTE DOCUMENTO SIRVE PARA TODOS  
LOS FINES PUBLICOS Y PRIVADOS

*Cesar Augusto Herrera Pacheco*

fnu 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 (✓) 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

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"**

157

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

Nº 050114964-5

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
HERRERA PACHECO  
MARIA CARMELINA  
LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
LATACUNGA  
11 DE NOVIEMBRE  
FECHA DE NACIMIENTO 1955-12-09  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO F  
ESTADO CIVIL SOLTERO



INSTRUCCIÓN BACHILLERATO PROFESIÓN / OCUPACIÓN ESTUDIANTE V4343V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE HERRERA CELSO ALBERTO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE PACHECO HILDA MARIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN LATACUNGA 2015-03-12

FECHA DE EXPIRACIÓN 2025-03-12



L.P.C

212

68A

158



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
213

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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

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

214

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CÉDULA DE CIUDADANÍA  
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

N. 170261414-8




CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
24 - MARZO - 2019



0012 F JUNTA No. 0012 - 190 CERTIFICADO No. 1702614148 CEDULA No.

**HERRERA TAPIA ELVIA PIEDAD**  
APELLIDOS Y NOMBRES



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

ESTADISTICA DE LA JRY

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGO EN EL PROCESO ELECTORAL 2019

CIDADANANO:

ELECCIONES SECCIONALES Y CPDS 2019

INSTRUCCION BASICA

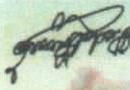
PROFESION / OCUPACION  
QUEHACER DOMESTICOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**HERRERA ESTRELLA RICARDO**  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**TAPIA ZOILA**  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION  
**LATACUNGA 2018-12-19**  
FECHA DE EXPIRACION  
**2028-12-19**

000816593

ESM3E1244

10M 18 10 1452 20 243


180

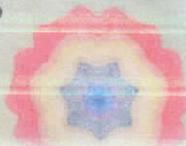
L.F.C  
215

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y REGISTRACIÓN

VENIA DE No. 170261414-8



CIUDADANÍA  
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

73 A

INSTRUCCION BASICA PROFESION / OCUPACION QUEHACER, DOMESTICOS E3543E1244

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE HERRERA ESTRELLA RICARDO

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE TAPIA ZOILA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN LATACUNGA 2018-12-19

FECHA DE EXPIRACIÓN 2028-12-19




DIRECCION GENERAL PRIMA DEL CEDULADO



761



# 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

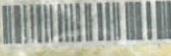
"ANEXAR copias de cedula y papeleta de votación de la persona vulnerable y del representante"

217

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA  
\*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

No 050403647-6

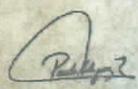

INSTRUCCIÓN NINGUNA PROFESIÓN DISCAPACITADO V2333V1122

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
XXXXXXXXXX  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
XXXXXXXXXX  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
LATACUNGA  
2009-12-28  
FECHA DE EXPIRACIÓN  
2019-12-28

000181025

2628

NO FIRMA  
FIRMA DEL CEDULADO


57A

Coliver

163



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L. P. U  
218

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Irial 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





# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
220

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Martinez Juan de Dios

Sexo: M (✓) F ( )

Fecha Nacimiento: 1947 - 08 - 15

Edad: 74 años

# Teléfono Residencia: \_\_\_\_\_

# Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Barrio al que pertenece: Barrio San Gervasio

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:  
\_\_\_\_\_

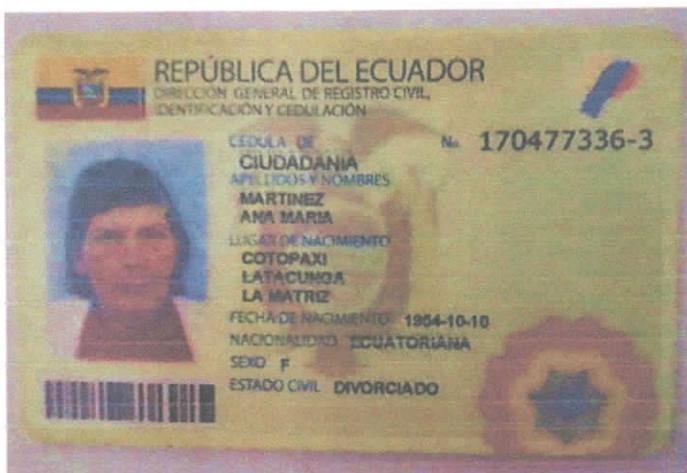
### TABLA DE VISITAS MEDICAS REALIZADAS Y AYUDAS ENTREGADAS:

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  
APellidos y Nombres: **MOLINA MARIA JUDITH**  
Lugar y Fecha de Nacimiento: **TUNGURAHUA AMBATO 1968-12-30**  
Nacionalidad: **EQUATORIANA**  
Sexo: **F**  
Estado Civil: **DIVORCIADA**

Nº: **050061156-1**



INSTRUCCIÓN: **BÁSICA**  
PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **QUEHACER DOMESTICOS**  
V3343V4444

APellidos y Nombres del Padre: **XXXXXXXXXX**  
APellidos y Nombres de la Madre: **MOLINA SARA**  
Lugar y Fecha de Expedición: **LATACUNGA 2012-07-04**  
Fecha de Expiración: **2022-07-04**



DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL

68 años

**m p** 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**



158



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
223

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 (✓)  
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"**

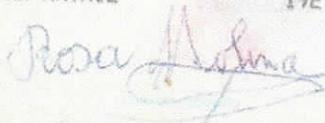
159

L.P.C  
224




REPUBLICA DEL ECUADOR  
 COMISIÓN NACIONAL DEL SUFRAGIO  
 SISTEMA NACIONAL DEL SUFRAGIO

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



COLECHON .. (DIRECCION: SAN GERARDO VIA A POALO  
 0982503994

16C

L.P.C  
225

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

CEDULA DE CIUDADANIA No 050029899-7

APellidos y Nombres: **OSORIO SEGOVIA BLANCA ISOLINA**

Lugar de Nacimiento: **COTOPAXI LATACUNGA**

Fecha de Nacimiento: **11 DE NOVIEMBRE 1942-01-21**

Nacionalidad: **ECUATORIANA**

Sexo: **F**

Estado Civil: **VIUDA**

Nombre: **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**

Director General: *[Signature]*

Firma del Cedulaado: *[Signature]*




21 años

80A

151



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
226

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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

L.P.C.  
227



70 años

L.P.C  
228

San Gerardo

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

CEDULA DE CIUDADANIA N. 050065756-4

APellidos y Nombres: PROAÑO DIGNA LUCRECIA

Lugar de Nacimiento: COTOPAXI LATACUNGA

Fecha de Nacimiento: 11 DE NOVIEMBRE 1952-08-10

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: MUJER

Estado Civil: CASADO

Marcelo Gilberto Pacheco Molina





71 años

INSTRUCCIÓN: BÁSICA PROFESIÓN / OCUPACIÓN: COSTURERA/O

Apellidos y Nombres del Padre: XXXXXXXXX

Apellidos y Nombres de la Madre: PROAÑO CUEVA DELINA

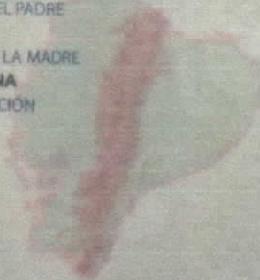
Lugar y Fecha de Expedición: LATACUNGA 2019-02-26

Fecha de Expiración: 2029-02-26

V4333V4222

Director General: *[Signature]*

Registrar: *[Signature]*




124

89 A

L.P.C

229

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
 IDENTIFICACIÓN Y CREDENCIACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **050010977-2**

**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**





INSTRUCCION **BASICA** PROFESION / OCUPACION **QUEHACER. DOMESTICOS** V4443V4442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **XXXXXXXXXX**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **PROAÑO ROSA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **LATACUNGA 2015-03-12**

FECHA DE EXPIRACIÓN **2025-03-12**

*[Signature]* *Rosa Elena Proaño*




165



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
230

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Proano Rosa Elena

Sexo: M ( ) F (x)

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  
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

A1343A3222

1082

NO FIRMA



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

CÉDULA DE CIUDADANÍA \*ANF  
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 TIPANLUIZA

Nº: 050268772-6



90 años

~~89A~~

S. Garro

167



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
932

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Pilatasig Chicaiza Mercedes  
Sexo: M ( ) F (x)  
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

INSTRUCCION BASICA  
 PROFESION / OCUPACION QUEHACER DOMESTICOS  
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE QUINTANA JULIO  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE TAPIA ANTONIA  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION LATACUNGA 2016-03-22  
 FECHA DE EXPIRACION 2026-03-22

V4444V4444  
 00172282

*[Signature]*  
 DIRECTOR GENERAL

*[Signature]*  
 FIRMANTE CEDULADO

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

N. 050058811-6

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
 APELLIDOS Y NOMBRES QUINTANA TAPIA DIGNA MARIA  
 LUGAR DE NACIMIENTO COTOPAXI  
 LATACUNGA  
 11 DE NOVIEMBRE  
 FECHA DE NACIMIENTO 1949-02-28  
 NACIONALIDAD ECUATORIANA  
 SEXO F  
 ESTADO CIVIL SOLTERO

*[Photo]*

*[Barcode]*

73A

74 años



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
234

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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 No. 170601506-0

**CIUDADANÍA PCD**  
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 =  
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**

*Maria Esperanza Salgado*  
FIRMA DEL CEDULADO

DIRECTOR GENERAL




76 años

**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
CONSEJO NACIONAL DE DISCAPACIDADES  
**CARNÉ DE DISCAPACIDAD**  
SALGADO MORENO MARIA PERANZA. CONADIS ES

C.I. No.: 170601506-0

CARNÉ No.: 24642

DISCAPACIDAD: FÍSICA  
38%

PORCENTAJE:

*Maria Esperanza Salgado*  
FIRMA O HUELLA DIGITAL



EL PORTADOR DEL PRESENTE CARNÉ TIENE ACCESO A LOS DERECHOS CONSAGRADOS EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR, CONVENCION 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**

*M. Esperanza Salgado*  
08 No. 133374  
FIRMA AUTORIZADA

171

L.P.C  
236

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

No 050029048-1

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
TAPIA HERRERA HUBERTO BENJAMIN  
LUGAR DE NACIMIENTO  
GOTOPAXI 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

00068004

*Humberto B Tapia*  
FIRMA DEL ECUATORIANO



90 años

~~89 A~~



# 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 Numberto 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


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

CEDULA DE CIUDADANIA  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
 TAPIA MENA  
 ABEL DE JESUS

LUGAR DE NACIMIENTO  
 COTOPAXI  
 LATAGUNGA  
 LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1933-07-28  
 NACIONALIDAD ECUATORIANA  
 SEXO M

ESTADO CIVIL VIUDO  
 ESTHER DORILA  
 TAPIA MENA

No. 050008934-7




**EDUCACIÓN**  
 BASICA

**PROFESIÓN / OCUPACIÓN**  
 AGRICULTOR

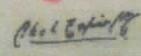
V2444V4442  
 000721717

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE**  
 TAPIA SEGUNDO

**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
 MENA AGUSTINA

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN**  
 LATACUNGA  
 2016-03-18

**FECHA DE EXPIRACIÓN**  
 2026-03-18

DIRECTOR GENERAL      JEFE DEL CENSAJO



L.P.C

238

0500089347

89 A

174

# CRISTO REY



**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

L.P.C  
239

Cristo Rey

L.P.C

240

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

**APELLIDOS**  
 ALVAREZ

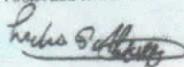
**NOMBRES**  
 LIDIA PIEDAD

**NACIONALIDAD**  
 ECUATORIANA

**FECHA DE NACIMIENTO**  
 19 AGO 1956

**LUGAR DE NACIMIENTO**  
 COTOPAXI LATACUNGA

**LA MATRIZ**

**FIRMA DEL TITULAR**  


**SEXO**  
 MUJER

**No. DOCUMENTO**  
 013111010

**FECHA DE VENCIMIENTO**  
 09 SEP 2031

**NAT/CAN**  
 989985 

**NUI.0500837604**



**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE**  
 ALVAREZ SEGUNDO

**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
 ALVAREZ BLANCA

**ESTADO CIVIL**  
 VIUDO

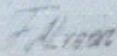
**APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE**  
 GOMEZ GERALDO ARTURO

**LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN**  
 LATACUNGA 09 SEP 2021

**CÓDIGO DACTILAR**  
 V333311222

**TIPO SANGRE** A+

**DONANTE**  
 SI

**DIRECTOR GENERAL**  




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

CECUBA 111 N. 050029225-5

CIUDADANÍA  
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




INSTRUCCIÓN  
BÁSICA

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

IGM 16 06 594 02

00077883

*[Signature]* *[Signature]*

DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL USUARIO

82 A

Custo per

199


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

CEDULA DE  
**CIUDADANIA**  
 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**

No. **050029677-7**




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**

IGM 16 07 540 02  
 000783041

  
 DIRECTOR GENERAL

**NO FIRMA**



L.P.  
248

~~88~~ A  
89 años

200



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
243

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Alvarez Herrera Blanca Enriqueza  
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



CEDULA DE CIUDADANIA N. 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



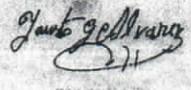
INSTRUCCIÓN **BASICA** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **AGRICULTOR** V134313222

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**



000027157

79 años

202

L.P.C  
245

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



CEDULA DE CIUDADANIA N. 050084482-4

APellidos y Nombres  
**CALVOPIÑA VARGAS MARIA HILDA**

Lugar de nacimiento  
**COTOPAXI LATACUNGA**

Fecha de nacimiento  
**11 DE NOVIEMBRE 1944-09-11**

Nacionalidad  
**ECUATORIANA**

Sexo  
**MUJER**

Estado civil  
**VIUDO**

Padre  
**JOSE AUGUSTO SERRANO ORTEGA**

INSTRUCCION **INICIAL**

PROFESION / OCUPACION **QUEHACER, DOMESTICOS**

E334311222

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**

*Maria Hilda Calvo Piña*

DIRECTOR GENERAL

FORMA DEL CIUDADANO

~~78~~ A  
79 años

costo res  
covid



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL  
RURAL 11 DE NOVIEMBRE**

L.P.C  
246

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

**11 DE NOVIEMBRE**  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

**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

N. 050039429-1



CÉDULA DE  
CIUDADANÍA\*ANF  
APELLIDO Y NOMBRES  
CASILLAS PAREDES  
MARIA DOLORES  
LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
SICHOS  
ISALVI  
FECHA DE NACIMIENTO 1932-11-08  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO MUJER  
ESTADO CIVIL CASADO  
MARIANO  
VENTURILLA

INSTITUCIÓN  
NINQUINA

PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
QUEMADER DOMESTICO

V1343V2242

ICR 17 01 741 08

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 EXPIRACION  
2027-04-21

NO FIRMA

91 años  
9/0 A

L.P.C  
248

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

CÉDULA DE  
**CIUDADANÍA**  
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**

No. **050029854-2**



INSTRUCCIÓN **BÁSICA** PROFESIÓN / OCUPACIÓN **QUEHACER DOMESTICOS** V3333V1222

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **XXXXXXXXXX**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **ESTRELLA ELISA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**LATACUNGA  
2014-11-18**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2024-11-18**



**NO FIRMA**  
FIRMA DEL CEDULADO



Silla de ruedas

92 años

gt A

L.P.C  
249

INSTRUCCIÓN  
BÁSICA

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

*[Signature]*  
DIRECTOR GENERAL

*[Signature]*  
FIRMA DEL CEDULADO

000172877



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

No. 050019350-3

CÉDULA DE  
CIUDADANÍA

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\$A~~  
760702

207



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
250

11 DE NOVIEMBRE  
S.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

EDUCACIÓN: BÁSICA  
PROFESIÓN / OCUPACIÓN: QUEHACER DOMESTICOS  
V4454V6442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE: GAVILANES ANGEL MARIA  
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE: HERRERA LUZ MARIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: LATACUNGA 2015-06-10  
FECHA DE EXPIRACIÓN: 2025-06-10

*Maria Silvia Gavilanes*



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CREDENCIACIÓN

CELEBRACIÓN DE CIUDADANÍA N° 170088820-7

APELLIDOS Y NOMBRES: GAVILANES HERRERA MARIA OFELIA

LUGAR DE NACIMIENTO: COTOPAXI LATACUNGA  
11 DE NOVIEMBRE

FECHA DE NACIMIENTO: 1943-10-10  
NACIONALIDAD: ECUATORIANA

SEXO: F  
ESTADO CIVIL: CASADO  
GASPAR A MORENO



80 años

209

L.P.C

252

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

CEDULA DE Nº 050041930-4



**CIUDADANIA**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**GUEVARA HERRERA  
CARMEN ADELA**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**COTOPAXI  
PUJILI**  
FECHA DE NACIMIENTO **1942-02-03**  
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
SEXO **F**  
ESTADO CIVIL **VIUDA**  
**SEGUNDO JOSE CRISTOBAL  
BAUTISTA HERRERA**



INSTRUCCIÓN PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
**BASICA** **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**



*[Signature]* *[Signature]*

DIRECTOR GENERAL FIRMA DEL CEDULADO



81 años

8/0 A

210



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C

253

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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"

59

L.P.C

254

**CÉDULA DE IDENTIDAD**  **REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y REGULACIÓN  
 APELLIDOS **HERRERA**  
**HERRERA**  
 NOMBRES **RICARDO**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 FECHA DE NACIMIENTO **24 JUL 1930**  
 LUGAR DE NACIMIENTO **COTOPAXI LATACUNGA LA MATRIZ**  
 FIRMA DEL TITULAR *Ricardo Herrera*  
 SEXO **HOMBRE**  
 No. DOCUMENTO **027316099**  
 FECHA DE VENCIMIENTO **06 JUN 2032**  
 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**  
 CÓDIGO DACTILAR **V3344V2224**  
 TIPO SANGRE **N/R**  
 DONANTE **No donante**  
 DIRECTOR GENERAL *J. L. ...*  
 I<ECU0273160999<<<<<0500020292  
 3007239M3206065ECU<NO<DONANTE9  
 HERRERA<HERRERA<<RICARDO<<<<<<

212



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

L.P.C  
 255



N. 050017221-8

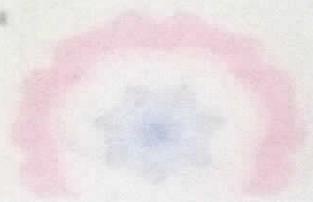
CEDELA DE  
 CIUDADANÍA  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
 HERRERA SEGOVIA  
 SEGUNDO FRANCISCO

52

LUGAR DE NACIMIENTO  
 COTOPAXI  
 LATACUNGA  
 LA MATRIZ

FECHA DE NACIMIENTO 1997-05-24  
 NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO HOMBRE  
 ESTADO CIVIL VIUDO  
 MARÍA TERESA  
 ROMÁN



86 años

INSTRUCCIÓN  
 BÁSICA

PROFESIÓN - OCUPACIÓN  
 JUBILADO

Y242Y3462

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



000014877

*[Signature]*

*[Signature]*



243


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

No. **170707270-6**



**CEDULA DE CIUDADANIA**  
 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**




DIRECTOR GENERAL      FIRMA DEL CEDULADO

L.P.C  
 256

62 años

L.P.C  
257

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA N. 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  
PROANO



*25 años*

IDENTIFICACION PROFESION/OCCUPACION V4443V4442  
BASICA QUEHACER DOMESTICOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
HERRERA SEGUNDO B

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
BAUTISTA MARIA D

LUGAR Y FECHA DE EMISION  
LATACUNGA  
2016-11-14

FECHA DE EXPIRACION  
2026-11-14

000775347



215

22

L.P.C  
258

**CEDULA DE IDENTIDAD** REPÚBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CERTIFICACION

**CONDICIÓN CIUDADANÍA**

**APELLIDOS**  
**MENA**

**NOMBRES**  
**RIGOBERTO GENARO**

**NACIONALIDAD**  
**ECUATORIANA**

**SEXO**  
**HOMBRE**

**FECHA DE NACIMIENTO**  
**19 OCT 1958**

**LUGAR DE NACIMIENTO**  
**COTOPAXI LATACUNGA**

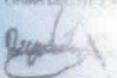
**No. DOCUMENTO**  
**038218086**

**FECHA DE VENCIMIENTO**  
**03 FEB 2033**

**NATIDAN**  
**236429**

**NUI.1705050167**





**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**

**CÓDIGO DACTILAR**  
**V3343V2242**

**TIPO SANGRE** O+

**DONANTE**  
**SI**

**DIRECTOR GENERAL**




**I<ECU0382160664<<<<<1705050167  
 5810192M3302037ECU<SI<<<<<<<2  
 MENA<MENA<<RIGOBERTO<GENARO<<<**

216

L.P.L  
259

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



CEDULA 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**

PROFESION / OCUPACIÓN **JORNALERO**

V4443V2442

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**XXXXXXXXXX**

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**MOLINA MERCEDES**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**LATACUNGA 2017-10-16**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2027-10-16**

000843073



NO FIRMA  
FIRMA DEL CEDULADO



84 años

217

L.P.C  
260

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE N.º 050032789-5

**CIUDADANÍA**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**MORENO OSORIO  
MARIA LUCRECIA**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**COTOPAXI  
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**

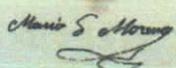
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **OSORIO MARIA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**LATACUNGA  
2014-12-16**

FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2024-12-16**

*Maria S. Moreno*

000516382


8/02/20

8/A

L.P.C  
261

**CÉDULA DE IDENTIDAD** REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CREDENCIACIÓN

CONDICIÓN CIUDADANÍA\*ANF

APELLIDOS: MOLINA CALVOPIÑA  
NOMBRES: MARIA ELICIA  
NACIONALIDAD: ECUATORIANA  
FECHA DE NACIMIENTO: 24 ABR 1919  
LUGAR DE NACIMIENTO: COTOPAXI LATACUNGA LA MATRIZ  
FIRMA DEL TITULAR: No Firma

SEXO: MUJER  
No. DOCUMENTO: 015519234  
FECHA DE VENCIMIENTO: 05 NOV 2031  
NATCAN: 072875

NUI.0501145429

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 EMISIÓN: LATACUNGA 05 NOV 2021

CÓDIGO DACTILAR: 01145429  
TIPO SANGRE: N/A  
DONANTE: SI

DIRECTOR GENERAL: *Molina*

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

bastón  
104 Años  
193A



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
262

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Holina Calvopina 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	MEDICO QUE ATENDIO	OBSERVACIONES

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


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
 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**

No. **050029967-2**

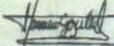


INSTRUCCIÓN **BÁSICA**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**OTAÑEZ ANTONIO**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**CARVAJAL REGINA**  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**LATACUNGA**  
**2019-05-15**  
 FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2029-05-15**

PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
**QUEHACER DOMESTICOS**

**E4443V4442**  
 000943917

IGM 19 01 1251 25 048

  
 DIRECTOR GENERAL

**NO FIRMA**  
 NOMBRE DEL CEDULADO


L.P.C  
263

830ms  
82A

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**

**CEDULA DE CIUDADANIA**  
**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**




INSTRUCCION **QUEHACER. DOMESTICOS** V3333V ZZZZ

**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**  
FIRMA DEL CEDULADO

L.P.C  
265

89 años

8/8 A

Christa Rey

L.P.C

266

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CÉDULACIÓN

No. 050002828-7



CECULA DE  
**CIUDADANIA**  
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

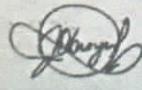
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **PROAÑO CESAR**

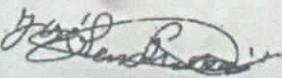
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE **PACHECO MARIA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN **LATACUNGA  
2014-12-16**

FECHA DE EXPIRACIÓN **2024-12-16**



 DIRECTOR GENERAL

 FIRMA DEL CEDULADO



84 años

83 A

224

L.P.C

267

**CEDULA DE IDENTIDAD**  **REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO CIVIL IDENTIFICACION Y CEDULACION  
 APELLIDOS **PROAÑO**  
 NOMBRES **ALVAREZ**  
 NOMBRES **LUIS ALBERTO**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 FECHA DE NACIMIENTO **10 DIC 1932**  
 LUGAR DE NACIMIENTO **COTOPAXI-LATACUNGA**  
 LA MATRIZ **LA MATRIZ**  
 FIRMA DEL TITULAR **No Firma**

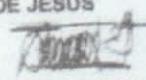
**SEXO**  
**HOMBRE**  
 No. DOCUMENTO  
**004119006**  
 FECHA DE VENCIMIENTO  
**25 MAY 2031**  
 NATCAN  
**794322**

**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 EMISION**  
**LATACUNGA 25 MAY 2021**

**CODIGO DACTILAR**  
**V4343V4442**  
**TIPO SANGRE** **N/R**

**DONANTE**  
**SI**

  
**DIRECTOR GENERAL**



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

91 años 9/0 1A

225


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

CÉDULA DE No. **180117162-8**



**CIUDADANIA**  
 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** BÁSICA  
**PROFESIÓN / OCUPACIÓN** EMPLEADO

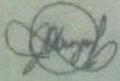
E434312142

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE**  
**ROMERO CARLOS**

**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
**ROSETO BELLA**

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN**  
**LATACUNGA**  
**2014-09-12**

**FECHA DE EXPIRACIÓN**  
**2024-09-12**




DIRECTOR GENERAL      REGISTRO CIVIL



L.P.C  
268

69 años

L.P.C  
269

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

**CEDULA 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

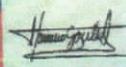
**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
CHASIPANTA MARIA ROSARIO

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN**  
LATAKUNGA  
2019-06-17

**FECHA DE EXPIRACIÓN**  
2029-06-17

TCM 19 03 1299 09 122

000948174



**NO FIRMA**  
FIRMA DEL CEDULADO



77A 78 años

227



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
270

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Toquiza Chasipanta María Zoila  
Sexo: M ( ) F (✓)  
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"**

# 110

L.P.C

271

REPUBLICA DEL ECUADOR  
 MINISTERIO DE EDUCACION  
 IDENTIFICACION Y CENSALACION

CIUDADANIA (20022909-2)  
 VACA HERRERA JOSE DAVID  
 COTOPAXI/PUJILI/PUJILI  
 29 JULIO 1941  
 001- 0140 0044  
 COTOPAXI/ PUJILI  
 PUJILI 1941

*Jose D. Vaca*



ECUATORIANA \*\*\*\*\* E3333V222E  
 CABADO DELIA ALVAREZ  
 PRIMARIA JORNALERO  
 MODESTO VACA  
 MARTA HERRERA  
 LATACUNGA 02/08/2007  
 02/08/2019  
 REN 0263327  
 CIP



*82 años*

*Cristo rey*

L.P.C  
272

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

No. 050152254-4



CÉDULA DE CIUDADANÍA ANF  
APELLIDOS Y NOMBRES  
VENTIMILLA 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 Y OCUPACIÓN QUEHACER. DOMESTICOS  
E43431244

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE VENTIMILLA 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  
FIRMA AL CEDULAR

baston ~~SLH~~

95 años

94 A

Christ Rey

L. 100  
273

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

N. 050044288-4



CÉDULA DE CIUDADANÍA  
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 BÁSICA  
PROFESIÓN / OCUPACIÓN QUEHACER, DOMESTICOS  
X144312442

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  
FIRMA DEL CEDULADO





83 años

231 22


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

No. 050038278-3

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
 APELLIDOS Y NOMBRES VEINTIMILLA VEINTIMILLA LUIS ROBERTO  
 LUGAR DE NACIMIENTO COTOPAXI LATACUNGA LA MATRIZ  
 FECHA DE NACIMIENTO 1933-06-16  
 NACIONALIDAD ECUATORIANA  
 SEXO HOMBRE  
 ESTADO CIVIL SOLTERO



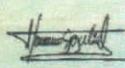
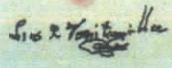


INSTRUCCIÓN BÁSICA  
 PROFESIÓN / OCUPACIÓN AGRICULTOR  
 V1333H222

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

OROGOSURERA

DIRECTOR GENERAL  
 FIRMA DEL CEDULADO


L.PC  
274

90 años

232



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
275

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE  
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

CECULA DE CIUDADANIA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
VEINTIMILLA  
CELIO ROSALINO

LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
LATACUNGA  
11 DE NOVIEMBRE  
FECHA DE NACIMIENTO 1947-08-07  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO M  
ESTADO CIVIL SOLTERO




INSTRUCCION BASICA

PROFESIÓN / OCUPACION AGRICULTOR

E334312242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE XXXXXXXXXXXX

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE VEINTIMILLA LUZ MARIA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN LATACUNGA 2015-03-26

FECHA DE EXPIRACIÓN 2025-03-26

*Celio Rosalino*  
FIRMA DEL CIUDADANO

REPÚBLICA DEL ECUADOR

CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
ELECCIONES GENERALES 2017  
2 DE ABRIL 2017

003 JUNTA No.

003 - 211 NÚMERO

0500417167 CEDULA

VEINTIMILLA CELIO ROSALINO  
APELLIDOS Y NOMBRES

COTOPAXI PROVINCIA  
LATACUNGA CANTON  
11 DE NOVIEMBRE PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:  
ZONA:




CRER

ECUADOR  
VIVE CON  
TRANSPARENCIA

11 DE ABRIL 2017

CIUDADANA (O)

ESTE DOCUMENTO ACREDITA QUE USTED SUFRAGÓ EN LAS ELECCIONES GENERALES 2017

ESTE CERTIFICADO SIRVE PARA TODOS LOS TRÁMITES PÚBLICOS Y PRIVADOS

*Celio Rosalino*  
FIRMA DEL CIUDADANO

76 años

7/5 A



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
277

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## 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**  
 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**

No. **050061331-0**

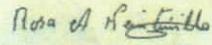



27

INSTRUCCIÓN **BASICA**  
 PROFESIÓN / OCUPACIÓN **QUEHACER, DOMESTICOS**  
 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**

A11331122  
 000490014

IGH 16 11 557 40

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 Molina 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"**

L.R.C  
280

REPÚBLICA DEL ECUADOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

No. 050078236-2

CEDULA DE CIUDADANIA  
APELLIDOS Y NOMBRES  
VEINTIMILLA GLORIA  
ADELAIDA  
LUGAR DE NACIMIENTO  
COTOPAXI  
LATACUNGA  
11 DE NOVIEMBRE  
FECHA DE NACIMIENTO 1965-02-12  
NACIONALIDAD ECUATORIANA  
SEXO F  
ESTADO CIVIL SOLTERA




INSTRUCCIÓN BÁSICA  
PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
QUEHACER. DOMESTICOS

E333312242

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
XXXXXXXXXX

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

00044788

*[Signature]*  
DIRECTOR GENERAL

*[Signature]*  
FIRMA DEL CEDULADO

68 años

67A

cust per

238

L.P.C  
281

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

CONDICIÓN **CIUDADANÍA**



**VEINTIMILLA MOLINA**  
NOMBRES  
**LUZ ELENA**  
NACIONALIDAD  
**ECUATORIANA**  
FECHA DE NACIMIENTO  
**06 AGO 1950**  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**COTOPAXI LATACUNGA**  
11 DE NOVIEMBRE  
FIRMA DEL TITULAR

SEXO  
**MUJER**  
No. DOCUMENTO  
037216178  
FECHA DE VENCIMIENTO  
28 SEP 2032  
NATIGAN  
514858

**NUI.1600061319**

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 CONVIENTE  
**CABEZAS LUIS ALBERTO**  
LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN  
**PUJILI 28 SEP 2022**

CÓDIGO DACTILAR  
**A13131112**  
TIPO SANGRE **N/R**

DONANTE  
**No donante**

**FLIEM**  
DIRECTOR GENERAL



**I<ECU0372161785<<<<<1600061319  
5008067F3209284ECU<NO<DONANTE6  
VEINTIMILLA<MOLINA<<LUZ<ELENA<**

0995537029  
Kevin Villafuerte

73 años

239  
24

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

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**

No. **050077844-4**





DISTRIBUCIÓN: **BÁSICA**  
 PROFESIÓN / OCUPACIÓN: **JORNALERO**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE:  
**VEINTIMILLA JUAN**

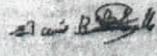
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE:  
**VEINTIMILLA MARIA**

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:  
**QUITO**  
**2015-04-09**

FECHA DE EXPIRACIÓN:  
**2025-04-09**

E44441444  
 0013364





L.P.C

282

71 años 70 A

6  
240

# 115

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

No. 050018417-1

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**VEINTIMILLA MARIA LUCRECIA**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**COTOPAXI LATACUNGA**  
**11 DE NOVIEMBRE**  
 FECHA DE NACIMIENTO **1939-10-15**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **F**  
 ESTADO CIVIL **VIUDO**  
**FELIX ANGEL VEINTIMILLA MOLINA**




INSTRUCCIÓN **BÁSICA**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE  
**XXXXXXXXXX**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**VEINTIMILLA MARIA CELIA**  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
**LATACUNGA 2015-04-16**  
 FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2025-04-16**

PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
**QUEHACER DOMESTICOS**

Y3333E3242

050018417-1

*Felix Angel Veintimilla Molina*  
 DIRECTOR GENERAL

*Maria Lucrecia Veintimilla Molina*  
 FIRMA DEL CEDULADO

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  
S.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


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

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
 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**

No. **050096617-1**




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**

000041078  
  
  
**NO FIRMA**  
DIRECCIÓN GENERAL

L.P.C  
285

91 años

9/0 A

243



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

L.P.C  
286

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

11 DE NOVIEMBRE  
S.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"**

244



L.P.C  
287

Custo muy bastán

81 años

8/0 A



# 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 (  ) 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"**

123

L.P.C

289

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA DISCAPACIDAD  
N. 050073749-9

APellidos y Nombres: PEREZ SEGOVIA MARIA ETELVINA

Lugar de nacimiento: COTOPAXI LATACUNGA

Fecha de nacimiento: 11 DE NOVIEMBRE 1947-06-07

Nacionalidad: ECUATORIANA

Sexo: F

Estado civil: CASADO

Jose VEINTIMILLA




INSTRUCCIÓN BÁSICA

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



REPÚBLICA DEL ECUADOR

DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA  
N. 050007638-5

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

Etelevina PEREZ




INSTRUCCIÓN BÁSICA

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




Silla

covid  
cristo rey

88 años



**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"**

248



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL RURAL 11 DE NOVIEMBRE

LATACUNGA - COTOPAXI  
RUC. 0560018400001

L.P.C  
291

11 DE NOVIEMBRE  
G.A.D. PARROQUIAL RURAL

## FICHA DE EVALUACIÓN GRUPOS VULNERABLES

Nombre de la persona vulnerable: Veintimilla Vera Sose 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

**APPELLIDOS Y NOMBRES**  
JIMENEZ SUAREZ  
ANGELA CLEMENTINA

**LUGAR DE NACIMIENTO**  
COTOPAXI  
LATACUNGA

**FECHA DE NACIMIENTO** 11 DE NOVIEMBRE  
1960-07-10

**NACIONALIDAD** ECUATORIANA

**SEXO** F

**ESTADO CIVIL** CASADA  
RIGOBERTO GENARO  
MENA MENA

**INSTRUCCIÓN**  
BÁSICA

**PROFESIÓN / OCUPACIÓN**  
QUEHACER, DOMESTICOS

E133311222

**APPELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE**  
JIMENEZ SEBASTIAN

**APPELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
SUAREZ EDELMIRA

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN**  
LATACUNGA  
2014-07-09

**FECHA DE EXPIRACIÓN**  
2024-07-09

*[Fingerprint]*

*[Signature]*  
DIRECTOR GENERAL

*[Signature]*

000575689



250