

MEMORANDO No. ANSEC-608- 2024

PARA: WILMER BARAHONA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

DE: RUSSEL GARAY
SECRETARIO EJECUTIVO



ASUNTO: PROCESO DE CONTRATACION

FECHA: 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

Reciba un cordial saludo de mi parte, por medio de la presente me dirijo a usted con el objetivo de que inicie el trámite correspondiente para el proceso de contratación del siguiente personal:

IDENTIDAD	NOMBRE	CODIGO	PUESTO	SALARIO	PERIODO
0801199113918	SKARLETH JOHANA GOMEZ MEJIA	188	TECNICO DE EVALUACION	VEINTICINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS (L25,000.00)	A PARTIR DEL CUATRO (04) DE SEPTIEMBRE HASTA EL TRES (03) DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024.



ADMINISTRACION NACIONAL DE SERVICIO CIVIL (ANSEC)

ADMINISTRACION NACIONAL DE SERVICIO CIVIL

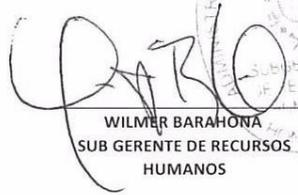


4/9/2024

INST.	GA	UE	ACT	FTE	OBJ	PROG.	DISPONIBLE EN EJECUCION
418	1	1	1	11	12100	11	L107,200.35

N°	IDENTIDAD	NOMBRE COMPLETO	CODIGO	DESCRIPCION DEL PUESTO	VIGENCIA DEL CONTRATO		SALARIO MENSUAL	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	MONTO TOTAL
					DESDE	HASTA					
1	0801199113918	SKARLETH JOHANA GOMEZ MEJA	188	TECNICO DE EVALUACION	4/9/2024	3/11/2024	L25,000.00	L22,500.00	L25,000.00	L2,500.00	L50,000.00
TOTAL											L50,000.00

SALDO A LA FECHA: L57,200.35


 WILMER BARAHONA
 SUB GERENTE DE RECURSOS HUMANOS




 GLORIA EVELIA ARANA
 GERENTE ADMINISTRATIVO




 RUSSEL GARAY
 SECRETARIO EJECUTIVO



@ANSEC



Administración Nacional de Servicio Civil



@ANSEC

HONDURAS





CONTRATO DE TRABAJO POR TIEMPO LIMITADO Nº ANSEC-400-2024

Nosotros, **RUSSEL JENSEN GARAY BAUTISTA**, mayor de edad, soltero, hondureño, Abogado y de este domicilio, portador del Documento Nacional de Identificación número **0801-1992-00104**, actuando en su condición de **Secretario Ejecutivo de la Administración Nacional de Servicio Civil (ANSEC)**, nombrado mediante **Acuerdo Ejecutivo Número 233-2023** de fecha **14 de septiembre del 2023** y con facultades suficientes para suscribir este tipo de contratos, quien de ahora en adelante se denominará **“ANSEC”**, por una parte; y por la otra la ciudadana **SKARLETH JOHANA GOMEZ MEJIA**, mayor de edad, hondureña y de este domicilio con Documento Nacional de Identificación Número **0801-1991-13918**, quien se compromete a prestar sus servicios como **TECNICO DE EVALUACION**, actuando en mi condición personal y quien en lo sucesivo se denominará **LA CONTRATADA**, hemos convenido en celebrar el presente Contrato de Trabajo por tiempo limitado que estará regido por las cláusulas siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: OBJETIVOS Y ALCANCE DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR TIEMPO LIMITADO. En virtud del presente contrato, LA CONTRATADA se compromete a prestar sus servicios desarrollando sus actividades para la **“ADMINISTRACION NACIONAL DE SERVICIO CIVIL (ANSEC)”** en cualquiera de sus instalaciones en Tegucigalpa. **CLÁUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS.** LA CONTRATADA ejecutará en virtud del presente contrato las actividades siguientes: 1.Revisar la documentación necesaria para los expedientes de los candidatos y confirmar que sus perfiles se ajusten a los requisitos de idoneidad establecidos.2.Realizar entrevistas y aplicar pruebas pertinentes a cada puesto.3.Elaboración de oficios para dictaminar la elegibilidad o no de un candidato para desempeñarse en un puesto.4.Brindar seguimiento a las instituciones adscritas al regimen en el proceso anual de evaluación de desempeño.5.Registrar y reportar las solicitudes de evaluación de idoneidad asignadas. **CLÁUSULA TERCERA: LA DURACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.** Es a partir del cuatro (04) de septiembre del año 2024 hasta el tres (03) de noviembre del año 2024. **CLÁUSULA CUARTA: REMUNERACION.** LA CONTRATADA devengará la cantidad de VEINTICINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS (L25,000.00) en concepto de salario, pagadero a conclusión del mes laborado; de igual manera se le reconocerá el correspondiente pago de los derechos adquiridos como ser: Décimo Tercer y Décimo Cuarto mes proporcional al tiempo de laborar, afectando la estructura presupuestaria: Institución 418, Gerencia Administrativa 01, Unidad Ejecutora 01, Programa 11, Objeto del Gasto 12100. Del pago mensual a LA CONTRATADA, se aplicarán las deducciones legales correspondientes y las que LA CONTRATADA autorice. **CLÁUSULA QUINTA: JORNADA LABORAL.** LA CONTRATADA deberá prestar sus servicios en horario de 9:00 de la mañana a 5:00 de la tarde de lunes a viernes. **CLÁUSULA SEXTA: JORNADA EXTENDIDA.** LA CONTRATADA se compromete a trabajar en jornadas extendidas según lo requiera la institución y que dicho tiempo o jornada extendida se retribuirá con tiempo compensatorio. **CLÁUSULA SÉPTIMA: CONFIDENCIALIDAD.** LA CONTRATADA se compromete a guardar total **CONFIDENCIALIDAD**, en todo lo relacionado al desarrollo de sus funciones, así como de todos aquellos asuntos inherentes a la institución. **CLÁUSULA OCTAVA: RESOLUCIÓN DE CONTRATO.** Este Contrato podrá resolverse por las siguientes causas y sin ninguna responsabilidad para **“ANSEC”**: 1) El mutuo consentimiento de las partes; 2) Por





muerte de **LA CONTRATADA** o incapacidad física o mental de la misma, que haga imposible el cumplimiento del Contrato; **3)** Por incumplimiento de **LA CONTRATADA** de las obligaciones contraídas; **4)** Cuando **LA CONTRATADA** sea condenado (a) por los juzgados o tribunales de la república con privación de su libertad por delitos cometidos; **5)** Por caso fortuito o fuerza mayor; **6)** Cuando el titular de "**ANSEC**" pierda la confianza en **LA CONTRATADA** en la prestación de sus servicios; **7)** Por todo daño material causado dolosamente a los edificios, obras, mobiliario, equipo, y/o vehículos; **8)** Por haber llegado a su término, su finalización o vencimiento.

CLÁUSULA NOVENA: LIQUIDACIÓN. Llegada la finalización del presente contrato, se procederá con la liquidación de los derechos laborales que por Ley le correspondan. **CLÁUSULA DÉCIMA: PRORROGA.** En ninguna circunstancia se entenderá prorrogado el presente contrato por la simple falta de acción de parte de "**ANSEC**". **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: CONTROVERSIAS.** Para dirimir las controversias que surjan de la aplicación de este Contrato, las partes se someten a los Juzgados de Letras del Trabajo del Departamento de Francisco Morazán. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: LEYES APLICABLES.** Lo no pactado en el presente Contrato se regirá por las disposiciones del Código de Trabajo. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: ACEPTACIÓN DE CONDICIONES.** Ambas partes aceptan en su totalidad y sin protesta alguno, cada una de las cláusulas del presente Contrato, comprometiéndose al fiel cumplimiento de este.

En fe de lo cual firman de manera voluntaria el presente Contrato en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los Cuatro (04) días del mes de Septiembre del año dos mil veinticuatro (2024).


RUSSEL JENSEN GARAY BAUTISTA
ANSEC


SKARLETH JOHANA GOMEZ MEJIA
LA CONTRATADA



SKARLETH JOHANA MEJIA GOMEZ

Licenciada universitaria en la carrera de Pedagogía y Ciencias de la Educación con orientación en administración y planeamiento de la Educación

ACERCA DE MÍ

Soy una persona proactiva, honesta, confiable, ordenada. con iniciativa, con buena actitud para trabajar, con deseos de siempre aprender nuevos conocimientos, Capaz de trabajar en equipo y mantener un buen ambiente laboral.

DATOS DE CONTACTO

Celular: 8989-7291

Correo: skarlethgomez1991@gmail.com

Dirección: Tegucigalpa

Sitio:

<https://www.linkedin.com/in/skarlethg%C3%B3mez-mej%C3%ADa-15b573245>

DISPONIBILIDAD INMEDIATA

EDUCACION PROFESIONAL

- LICENCIATURA EN LA CARRERA DE PEDAGOGÍA (UNAH) 2023.
- DIPLOMADO EN RECURSOS HUMANOS (UTH) 2022.
- BACHILLERATO EN CIENCIAS Y LETRAS (INST. SAN JUAN BOSCO)

EXPERIENCIA LABORAL

- **(ANSEC) ADMINISTRACION NACIONAL DE SERVICIO CIVIL.**

PRACTICA PROFESIONAL AÑO 2023

- DEPARTAMENTO DE EVALUACION Y SELECCIÓN DE PERSONAL.
- DEPARTAMENTO DE SECRETARIA ADMINISTRATIVA.

Tareas Realizadas:

Evaluación de hoja de vida de los diferentes oferentes que aspiran a una oferta laboral en las distintas instituciones bajo régimen de servicio civil.

Recepción de documentos, manejo y control de correspondencia de la (ANSEC)

- **HOTEL WESTER INC.**

ADMINISTRADORA AÑO 2017-2019

Tareas realizadas:

Cobro, atención al cliente, supervisión de personal y manejo de inventario.

- **EMPRESA DE TELEFONIA MOVIL CLARO**

PROMOTORA DE VENTAS AÑO 2014-2015

Tareas Realizadas: venta de Aplicaciones Móviles

- **EMPRESA DE TELEFONIA MOVIL DIGICEL.**

AGENTE DE VENTAS DEL PROYECTO DOOR TO DOOR. AÑO 2012.

FORMACIONES ADICIONALES E INTERESES

- CURSO DE INTELIGENCIA EMOCIONAL (INFOP 2022)
- CURSO BASICO DE INGLES (INFOP 2023)
- CURSO INTERMEDIO DE INGLES (INFOP 2023)
- CURSO MEDIO DE INGLES (INFOP 2023)

HABILIDADES

- Facilidad para ejercer liderazgo
- Facilidad para expresión oral y escrita
- Buenas relaciones interpersonales
- Capacidad de análisis y Síntesis

REFERENCIAS LABORALES

WERNER CRUZ

PROPIETARIO DE HOTEL WESTER INC.

Teléfono: 3244-5143

CARLOS BARGAS

GERENTE DE HOTEL WESTER INC

Teléfono: 3182-8893

REFERENCIAS PERSONALES

SENIA CASTELLANOS

Teléfono: 97978804

AMIGA

ISAI GOMEZ

Teléfono: 9841-5680

FAMILIAR



RNP

REPÚBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN



NOMBRE / FORENAME

SKARLETH JOHANA

APELLIDO / SURNAME

GOMEZ MEJIA

FECHA DE NACIMIENTO / DATE OF BIRTH

21-03-1991

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN / ID NUMBER

0801 1991 13918

NACIONALIDAD / NATIONALITY

HND

FECHA DE EXPIRACIÓN / DATE OF EXPIRY

21-03-2031

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

HONDURAS

I<HNDO
910321
GOMEZ<



República de Honduras
Secretaría de Finanzas - Dirección Ejecutiva de Ingresos
Registro Tributario Nacional

RTN: 08011991139187

SKARLETH JOHANA GOMEZ MEJIA

Nombre o Razón Social

Inscripciones

Ventas-Selectivo	<input type="checkbox"/>	Productores Importadores de Cigarrillos	<input type="checkbox"/>
Importador	<input type="checkbox"/>	Productor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Exportador	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Imprentas	<input type="checkbox"/>	Importador Alcoholes Licores	<input type="checkbox"/>
Prestamista	<input type="checkbox"/>		

Fecha de Emisión: 20160219

Base Legal: Art. 1, 2, y 3 del Decreto N° 102 del 8 de Enero de 1974, reformado mediante Art. 12 del Decreto N° 255 del 10 de Agosto de 2002, Art. 10 del Decreto N° 25 de la Ley de Impuesto Sobre Ventas, Art. 56 del Decreto 22-97, Art. 39 del Decreto 194-2002, Ley del Equilibrio Financiero y de la Protección Social, Art. 27 del Decreto 51-2003 de 10 de Abril de 2003, Art. 8 del Decreto de Ley N° 14 del 15 de Enero de 1973 publicado en el Diario Oficial la Gaceta N° 20380 y el Reglamento de Prestamista No Bancario Acuerdo 43 publicada el 18 de Enero de 1975.



Ministra Directora



Jefe de Departamento Asistencia al Contribuyente

Señor Contribuyente recuerde su obligación de comunicar a la DEI cualquier cambio en sus datos en el RTN, conforme el artículo 43 numeral 5 del Código Tributario. Cumplir con sus obligaciones tributarias es cumplir con Honduras

Número de Documento DEI-412- 2219374

Transacción: 93F1DB



CONSTANCIA DE ANTECEDENTES PENALES

TRABAJO (L. 150,00)

La Infrascrita Titular de la Unidad de Antecedentes Penales, hace constar que a la fecha de emisión de la presente Constancia y conforme a los Registros del Sistema de Antecedentes Penales de:

NOMBRES: SKARLETH JOHANA

APELLIDOS: GOMEZ MEJIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 0801199113918

SEXO: Femenino

FECHA DE NACIMIENTO: 21/03/1991

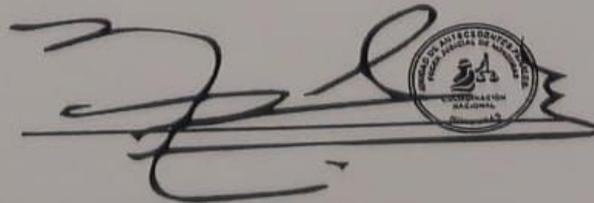
DOMICILIO: COLONIA SAN JOSE DE LA VEGA, TEGUCIGALPA, MUNICIPIO DEL DISTRITO CENTRAL

*** NO REGISTRA ANTECEDENTES PENALES ***

EMITIDA: 04/03/2024 EN: TEGUCIGALPA, M.D.C

VIGENCIA POR SEIS(6) MESES

Honduras



NORMA LIZETH CASCO RODAS
COORDINADOR(A)
UNIDAD DE ANTECEDENTES PENALES
* VALIDO A NIVEL NACIONAL *
generada por LABA

Es responsabilidad del/la destinatario/a de esta constancia verificar su autenticidad a través del QR que aparece más arriba y/o de la firma electrónica de la autoridad competente.



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

El Rector (a) de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en ejercicio de las facultades que la Ley le otorga



POR CUANTO: Skarleth Johana Gomez Alejia

ha concluido sus estudios en la Facultad de Humanidades y Artes en la Ciudad Universitaria, el diecinueve de junio de dos mil veintitrés; y habiendo cumplido todos los requisitos legales.



POR TANTO: le extiende el título de Licenciada en Pedagogía y Ciencias de la Educación con Orientación en Administración y Planeamiento de la Educación

Dado en la Ciudad Universitaria, "José Trinidad Reyes", Tegucigalpa, M.D.C. el veintiocho de agosto de dos mil veintitrés.

RECTOR (A)

SECRETARIO (A) GENERAL
Secretaria General

DECANO (A) ó DIRECTOR
DECANATO

Nº 6176

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

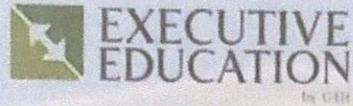
El (la) Infrascrito (a) Secretario (a) General de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, hace constar que este Título fue registrado bajo el N° 098 Folio 010 Tomo LXXIV del Libro respectivo.

Ciudad Universitaria "José Trinidad Reyes", Tegucigalpa, M.D.C., República de Honduras; veintiocho de agosto de dos mil veintitres.



Secretaría General





Executive Education by
Universidad Tecnológica de Honduras

CERTIFICA QUE:

SKARLETH JOHANA GÓMEZ MEJÍA

Aprobó satisfactoriamente el diplomado de 70 horas en:

Recursos Humanos

Realizado del 21 de junio al 08 de septiembre de 2022

Mae. Glenda Lizeth Agurcia
INSTRUCTORA MÓDULO 1

Mae. Brenda Jaqueline Peña
INSTRUCTORA MÓDULO 2

Ph.D. Dora Elisét Rodríguez
INSTRUCTORA MÓDULO 3

Mae. Carlos Edgardo Reyes
INSTRUCTOR DE MÓDULO 4

Mae. Brenda Jesenia Quiroz
INSTRUCTORA MÓDULO 5

Ph.D. Marina Sagrario Castellanos
DIRECTORA ACADÉMICA Y MIEMBRO COMITÉ EJECUTIVO
CAMPUS TEGUCIGALPA

Mae. Gustavo Antonio Benítez
INSTRUCTOR MÓDULO 6



OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO

A: **SKARLETH JOHANA GOMEZ MEJIA**

Por haber aprobado el curso: *Liderazgo con Inteligencia Emocional*

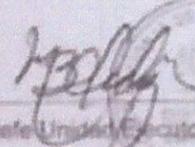
Impartido en la Unidad Operativa/Entidad: *Desarrollo Empresarial*

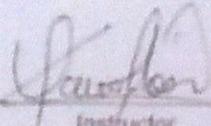
Del: *19 de septiembre 2022* al: *30 de septiembre 2022* Horas asistidas: *20*

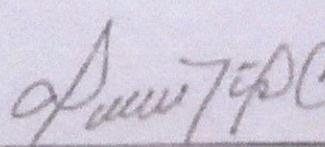
Modo de formación: *complementación*

Dado en: *Tegucigalpa* a los *26* días del mes de *octubre* del *2022*

Registro N° **1,792,968**


Jefe Unidad Ejecutora


Instructor


Abog. Fredis Alonso Cerrato V.
Director Ejecutivo



OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO

SKARLETH JOHANA GOMEZ MEJÍA

A: _____

Por haber aprobado el curso: "Inglés Básico"

Impartido en la Unidad Operativa/Entidad: Sección Formación en Turismo

Del: 21/Agosto/2023 al: 15/Septiembre/2023 Horas asistidas: 60

Modo de formación: Complementación

Dado en: Tegucigalpa, M.D.C. a los 29 días del mes de Enero del 2024

Registro N° 2,361,214



Jefe Unidad Ejecutora

Instructor



OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO

A: SKARLETH JOHANA GÓMEZ MEJÍA

Por haber aprobado el curso: "Inglés medio"

Impartido en la Unidad Operativa/Entidad: Sección Formación Turismo

Del: 06/noviembre/2023 al: 01/diciembre/2023 Horas asistidas: 60

Modo de formación: Complementación

Dado en: Tegucigalpa, M.D.C. a los 05 días del mes de Enero del 2024

Registro N.º **2,360,949**



Jefe Unidad Ejecutora


Instructor



OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO

SKARLETH JOHANA GOMEZ MEJÍA

A: _____

Por haber aprobado el curso: "Inglés Intermedio"

Impartido en la Unidad Operativa/Entidad: Sección Formación en Turismo

Del: 25/Septiembre/2023 al: 27/Octubre/2023 Horas asistidas: 60

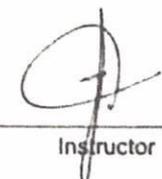
Modo de formación: Complementación

Dado en: Tegucigalpa, M.D.C., a los 29 días del mes de Enero del 2024

Registro N° 2,361,276



Jefe Unidad Ejecutora



Instructor

PRIMER APELLIDO: Gómez

PRIMER NOMBRE: Skarleth

SEGUNDO APELLIDO: Mejía

SEGUNDO NOMBRE: Johana

Documento de Identificación Tarjeta de Identidad: Pasaporte:

Número:

0	8	0	1	1	9	9	1	7	3	9	1	8

País en que fue emitido el documento: Honduras.

Nombre según Tarjeta de Identidad o Pasaporte: Skarleth Johana Gómez Mejía

Lugar de Nacimiento País: Honduras

Departamento: Francisco Morazón Municipio: Tegucigalpa

Nacionalidad: Hondureña Fecha de Nacimiento:

2	7	0	3	1	9	9	1					

Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casada

DATOS BANCARIOS:

Banco: BAC N° de Cuenta: 746584461 Cta de: Ahorro.

DIRECCION:

Lugar de Residencia: Col. San José de la Vega Barrio:

Edificio/Piso/Apto.: Domicilio No: 2503

Teléfono Residencia: Teléfono Celular: 8989 7291

Correo Electrónico: skarlethgomez1991@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS:

Nivel de Formación: Superior Título Obtenido: Lic. en Pedagogía

Documento que acredita:

Carrera Profesional: Lic en Pedagogía

Especialidad: Orientación en la administración y Planeamiento

Centro de Estudios: UNAH.

Concluida: SI NO Años por aprobar:

Colegio Profesional:

Número Registro Profesional:

Lugar de sus estudios País: Honduras Ciudad: Tegucigalpa Aldea:

Fecha Inicio:

0	4	0	9	2	0	2	4					

Fecha Fin:

Número Años Aprobados:

Años por aprobar:

IDIOMAS:

Idioma(s) que conoce.

1 Inglés

	lee	Escribe	Habla
Regular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bueno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excelente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 _____

	lee	Escribe	Habla
Regular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bueno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excelente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OTROS CONOCIMIENTOS:

Descripción:

Recursos Humanos

Notas Adicionales:

UTH.

Descripción:

Diplomado

Notas Adicionales:

EXPERIENCIA:

1 Institución en la cual la adquirió: UTH

Tipo de experiencia: _____

Cargo (Puesto) Desempeñado: _____

País: _____

Ciudad: _____

Fecha Inicio: D D M M A A A A

--	--	--	--	--	--	--	--

D D M M A A A A

--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha Fin: _____

2 Institución en la cual la adquirió: BAC

Tipo de experiencia: _____

Cargo (Puesto) Desempeñado: Gestor de Cobros

País: Honduras

Ciudad: Tecunigalpa

Fecha Inicio: D D M M A A A A

0	7	0	2	2	0	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---

D D M M A A A A

--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha Fin: 07062024

3 Institución en la cual la adquirió: _____

Tipo de experiencia: _____

Cargo (Puesto) Desempeñado: _____

País: _____

Ciudad: _____

Fecha Inicio: D D M M A A A A

--	--	--	--	--	--	--	--

D D M M A A A A

--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha Fin: _____

4 Institución en la cual la adquirió: _____

Tipo de experiencia: _____

Cargo (Puesto) Desempeñado: _____

País: _____

Ciudad: _____

Fecha Inicio: D D M M A A A A

--	--	--	--	--	--	--	--

D D M M A A A A

--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha Fin: _____

CAPACITACIONES RECIBIDAS

1 Tema de capacitación: Liderazgo con Inteligencia emocional

Objetivo de la Capacitación: _____

Centro de capacitación: INFOP

Puntaje alcanzado: Aprobado

Fecha Inicio: D D M M A A A A

0	1	0	9	2	0	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---

D D M M A A A A

--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha Fin: 011702022

2 Tema de capacitación: Inglés Básico

Objetivo de la Capacitación: _____

Centro de capacitación: INFOP

Puntaje alcanzado: Aprobado

Fecha Inicio: D D M M A A A A

0	6	0	6	2	0	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---

D D M M A A A A

--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha Fin: 06072023

3 Tema de capacitación: Inglés Intermedio

Objetivo de la Capacitación: _____

Centro de capacitación: INFOP

Puntaje alcanzado: Aprobado

Fecha Inicio: D D M M A A A A

0	8	0	8	2	0	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---

D D M M A A A A

--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha Fin: 08092023

4 Tema de capacitación: Inglés Medio

Objetivo de la Capacitación: _____

Centro de capacitación: INFOP

Puntaje alcanzado: Aprobado

Fecha Inicio: D D M M A A A A

0	1	1	2	2	0	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---

D D M M A A A A

--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha Fin: 011012024