

SARA ROISMABEL

SOLANO VASQUEZ

BACHILLER EN SALUD COMUNITARIA

AÑO 2024

CURRICULUM VITAE

Bachiller En Salud Comunitaria

Nombre: Sara Roismabel Solano Vásquez

Fecha de Nacimiento: 10 de septiembre de 1996

N. de Identidad: 0601-1997-02124

Sexo: Femenino

Estado Civil: Unión Libre

Nacionalidad: hondureña

Edad: 28 años

Dirección: Bo. Campo Sol, Choluteca

Celular: 8809-1070

Correo: sarasolano410@gmail.com

Formación Académica

- ❖ **Título Obtenido:**
Bachiller en Salud Comunitaria
- ❖ **Diversificado:**
Instituto José Cecilio del Valle
- ❖ **Educación Secundaria:**
Instituto José Cecilio Del Valle
- ❖ **Educación Primaria:**
Escuela José Trinidad Cabañas

Experiencia Laboral:

- ❖ Atención al cliente en micro-empresa familiar, Choluteca, Honduras.
- ❖ Práctica Profesional en Centro Operativo Shalom, en el periodo comprendido del 15 de julio, al 15 de octubre de 2014.
- ❖ Proceso Cadelpa durante el periodo de un año (2015) auxiliar de producción.
- ❖ Atención al cliente en Variedades Mariangel durante el periodo de un año (2016)
- ❖ Auxiliar de Cafetería en Asociación de Desarrollo Integral de Empleados durante el periodo del 2017 al 2023

Cursos y Diplomas Recibidos:

- ❖ Taller “Enfermedades de Transmisión Vectorial y Zoonosis”, con una duración de 20 horas.
- ❖ Taller “Seminario Ambiental y Motivación para logros, con una duración de 30 horas.
- ❖ Capacitación de Ética Profesional. Dado en San Lorenzo, Valle el 9 de junio de 2014.
- ❖ Capacitación de Relaciones Interpersonales. Dado en San Lorenzo, Valle.
- ❖ Curso de Primeros Auxilios Básicos, con una duración de 45 horas. Dado en Choluteca el 12 de mayo de 2014.
- ❖ Capacitación de Manipulación Segura de Alimentos Crudos y Procesados y Buenas Practicas en el Sitio de Trabajo con el cumplimiento de una jornada, detallada en dos horas.
- ❖ MS EXCEL BÁSICO impartido en la Unidad Operativa Departamento de Formación a Distancia (INFOP), con una duración de 20 horas.

REFERENCIAS PERSONALES

Lic. Glenis Francelia Solano Tel.9849-4812
Josué Alberto Pérez Tel.3171-1937



República de Honduras
Secretaría de Educación

Promoción



Presbítero y Abogado Don Antonio Ramón Vallejo Bustillo
El Director (a) del Instituto José Cecilio del Valle de
Choluteca Departamento Choluteca

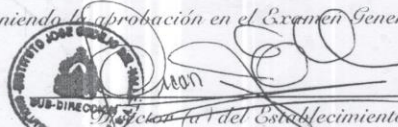
Por Cuanto: Le confiere a

Sara Roismabel Solano Vásquez

El Grado de Bachiller en Salud Comunitaria

El día 21 del mes de noviembre del dos mil catorce

En virtud de haber realizado los estudios que establece la Ley y obteniendo la aprobación en el Examen General.

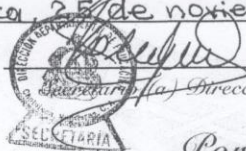

Director (a) del Establecimiento

El (La) Secretario (a) del Instituto José Cecilio del Valle deja constancia de haber
registrado este Título bajo el N°. 83 Folio 76-77 del libro 03 el día 21 de
noviembre de dos mil catorce


Secretario (a) del Establecimiento

El (La) Secretario (a) de la Dirección Departamental de Educación de _____ deja
constancia que el expediente de Examen General está inscrito bajo el N°. 06824 Año 2014 Fecha de
aprobación 18 de noviembre 2014 y de haber registrado el Título el día de hoy en el libro N°.

0005 Reg. 11896 Folio 0132
Lugar y Fecha Choluteca 25 de noviembre de 2014



Secretario (a) Dirección Deptal. de Educación

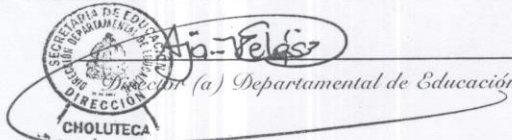
Por Tanto:

El Secretario de Estado en el Despacho de Educación, a través de la Dirección Departamental de Educación de
y en uso de la facultad que le confieren los Artículos 189 de la Ley Orgánica de
Educación y el 1 del Decreto Legislativo N°. 162-96 extiende el presente Título de:

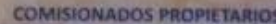
Bachiller en Salud Comunitaria

Para que sea habido y tenido por tal y goce de los derechos que le corresponden

Dado en Choluteca el día treinta del mes de noviembre del dos mil catorce


Director (a) Departamental de Educación
CHOLUTECA

[Signature]



I<HND0008598811<<<<<<<<<<<<<
9609107F3109100HND<<<<<<<<<<<6
SOLANO<VASQUEZ<<SARA<ROISMABEL



CONSTANCIA

Por medio de la presente se hace constar que: **Sara Roismabel Solano Vasquez** recibió la capacitación de: **RELACIONES INTERPERSONALES** el día 28 de mayo 2014, y para los fines que convenga al interesado, se extiende la presente en San Lorenzo Valle a los nueve días del mes de junio del dos mil catorce.


Coordinador U.D.
INFOP




Instructor
INFOP



Tegucigalpa Apartado Postal 3235				San Pedro Sula, Cortés Apartado Postal 849		La Ceiba, Atlántida Boulevard 15 de septiembre	
TELEFONOS:	230-2433	FAX: División Adm. Fin.	230-0680	TELEFONOS:	556-6469	TELEFONOS:	441-0905
	230-2914	FAX: Agrícola	230-0684		556-6659		441-0914
	230-2085	FAX: Acciones Puntuales	230-0852		556-7799		441-0307
	230-2871	FAX: Div. Acc. Formativas	230-0684		556-8388		441-0414
FAX: Dirección:	230-0679	FAX: Corp. Técnica	230-0673	FAX: Admón.	556-8233	Fax: Sub-Dirección	441-0729
FAX: Sub-Dirección	230-0675	Sección de Aportantes	230-0876	TPA	556-7999	Fax: Admón.	441-0297



CONSTANCIA

Por medio de la presente se hace constar que: **Sara Roismabel Solano Vasquez** recibió la capacitación de: **ETICA PROFESIONAL** el día 21 de mayo 2014, y para los fines que convenga al interesado, se extiende la presente en San Lorenzo Valle a los nueve días del mes de junio del dos mil catorce.

Coordinador U.D.E.
INFOP



Instructor
INFOP



Tegucigalpa Apartado Postal 3235

TELEFONOS:

235-2433	FAX: División Adm. Fin.	235-0680
235-2914	FAX: Agrícola	235-0684
235-2589	FAX: Acciones Puntuales	235-0852
235-2871	FAX: Div. Acc. Formativas	235-0684
235-5679	FAX: Coop. Técnica	235-0673
235-5675	Sección de Aportantes	235-0876

FAX: Dirección:
FAX: Sub-Dirección

San Pedro Sula, Cortés Apartado Postal 849

TELEFONOS:

556-6469
556-6659
Fax: Dirección 556-7799
Fax: Sub-Dirección 556-8388
FAX: Admón. 556-8233
TPA 556-7999

La Ceiba, Atlántida Boulevard 15 de septiembre

TELEFONOS:

441-0905
441-0914
Dirección: 441-0307
Fax: Dirección 441-0414
Fax: Sub-Dirección 441-0726
Fax: Admón 441-0297



Instituto Nacional de
Formación Profesional
Gobierno de la República



Otorga el presente

CERTIFICADO

A: Sara Roismabel Solano Vasquez

Por haber aprobado el curso: MS EXCEL BÁSICO

Impartido en la Unidad Operativa: Departamento de Formación a Distancia

Del 15/07/2024 al 26/07/2024 duración 20 horas

Modo de formación: Complementación a Distancia (Virtual)

Dado en Tegucigalpa a los 6 días del mes de agosto de 2024

Registro No. 2454395

Firmado digitalmente por:



Director Ejecutivo



Jefe Departamento Formación a Distancia

Lester Iván Oseguera Mendoza

Tutor Virtual

La autenticidad de este documento puede ser verificado en el
registro electrónico que se encuentra en la
página web <http://www.infop.hn/certificados>,
bajo el Registro No: **2454395**

Cualquier copia impresa de este documento no tiene
validez legal ni jurídica sin el respaldo de la página electrónica

