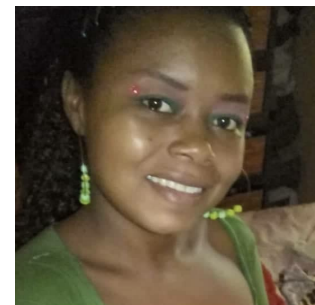


HOJA DE VIDA DEL PERSONAL DE CAMPO UEMPRENDE

Datos Personales

| | |
|----------------------|-----------------------------------|
| Nombre Completo: | MARCELA ESTEPHANY CASTILLO VALDEZ |
| Cédula de Identidad: | 0804141943 |
| Sexo: | FEMENINO |
| Celular: | 0960861517 |
| Correo personal: | marcelacastillovaldez@gmail.com |
| Dirección domicilio: | ESMERALDAS, QUININDE |
| Fecha de nacimiento: | 1994-06-19 |



Estudios

| | |
|-------------------|--------------------------------|
| Título Bachiller: | CIENCIAS |
| Título Superior: | LICENCIADO/A EN TRABAJO SOCIAL |

Experiencia Laboral

| | |
|--|---------------------------------|
| Tiempo de experiencia en levantamiento de información: | Mayor a 3 meses y menor a 1 año |
| Provincia de Experiencia: | ESMERALDAS |