

CÓDIGO CUENTA CLIENTE
0102-0346-50-0000092571
FUNDACION NACIONAL EL NINO SI

NÚMERO DE CHEQUE
S92 67005532

Bs. 4.123,02

84629466

PÁGUESE A
LA ORDEN DE:

GODOY SHIRLEY

LA CANTIDAD DE:

CUATRO MIL CIENTO VEINTITRES BOLÍVARES CON 07/100

BOLÍVARES

FECHA:

GUANARE 06 DE ABRIL 2013

DE

 **Banco de Venezuela**
CARACAS - VENEZUELA RIF: G-20009997-6
CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO: Bs. 74.713.370,20

GUANARE

CADUCA A LOS 90 DÍAS

NO ENDOSABLE

67005532*0102*0346*50*0000092571*90

FIRMA (S)



CÓDIGO CUENTA CLIENTE

0102-0346-50-0000092571
FUNDACION NACIONAL EL NINO SI

NÚMERO DE CHEQUE

S92 17005786

Bs. 8.958,15

69960444

PÁGUESE A
LA ORDEN DE:

GODOY SHIRLEY

LA CANTIDAD DE:

OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO BOLÍVARES CON 16/100 CTMO

BOLÍVARES

FECHA:

GUANARE, 28 DE JULIO

DE

2016

 **Banco de Venezuela**
CARACAS - VENEZUELA RIF: G-20009997-6
CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO: Bs. 74.713.370,20

GUANARE

NO ENDOSABLE

CADUCA A LOS 90 DÍAS

17005786*0102*0346*50*0000092571*90



CENTRO MEDICO LOS PROCERES

(CEMEDPROCA), C.A.

Calle 4 con Vereda 16 Urbanización José Antonio Páez

Sector Los Próceres, Guare-Portuguesa

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 27.944.863

MM552

APELLIDOS RODRIGUEZ GODOY

Dante Rivas

NOMBRES NEOMAR GABRIEL

Director

FIRMA TITULAR

Neomar Rodriguez

01-09-99 SOLTERO

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

21-07-10 07-2020

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



CENTRO MEDICO LOS PROCERES
(CEMEDPROCA), C.A.
Calle 4 con Vereda 16 Urbanización José Antonio Páez
Sector Los Próceres. Guanaré-Portuguesa.

INFORME MEDICO.

Mediante, la presente, Yo, Dr. José Gregorio González Mejías, C.I. 9.372.305, Médico INTERNISTA e INTENSIVISTA, hago constar que el Adolescente Neomar Gabriel Rodríguez Godoy, de 15 años; C.I. 27.944.863; presenta el diagnostico de Crisis Neurovegetativas con sintomatología autonómica, las cuales son desencadenadas por el esfuerzo físico, la exposición al sol y al estar de pie durante mucho tiempo. Por tal motivo debe evitar estas situaciones.

Guanare, 13-09-2.014

Dr. José Gregorio González Mejías
Internista- Intensivista
C.M. 2.058 M.S.D.S. 52.146

Dr. José Gregorio González Mejías
Internista- Intensivista
C.I. 9.372.305-4
M.P.P.S. 52.146 C.M. 2.058



Sembrando
el Socialismo Bolivariano
www.portuguesa.gov.ve



Constancia de Suplencia

La suscrita Directora del Centro de Educación Inicial "Griselda de La Riva" ubicado en el Barrio "El progreso" de la ciudad de Guanare, Estado Portuguesa; hace constar por medio de la presente que la ciudadana **SHIRLEY NINOSKA GODOY DE RODRIGUEZ**, titular de la cedula de identidad N° **13.605.833**, prestó sus servicios en esta institución desempeñándose como suplente en el cargo de Obrera por la Sra. Cenaira Mejía. Inició desde el 12/11/12 hasta el 19/07/13, del 01/10/13 al 13/12/13, del 08/01/14 al 31/07/14, del 01/10/14 al 12/12/2014 y Actualmente desde el 06/01/2015 hasta la presente.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada, en Guanare a los 27 días del mes de Febrero de 2015.

Nota: Válido únicamente para tramites bancarios.


MSc. Evelyn de Hernández
Directora

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 13.605.833

APELLIDOS GODÓY DE RODRIGUEZ

NOMBRES SHIRLEY NINOSKA

Shirley Godoy

FIRMA TITULAR



15/10/1976 CASADA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

11/11/2015 11/2025
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

021

Anabel Jimenez
Directora





Sembrando
el Socialismo Bolivariano
BOLIVAR EN EL CENTRO GOBIERNADO



CONSTANCIA DE SUPLENCIA

Quien suscribe, BELKYS C. QUINTERO M., titular de la cédula de identidad N° 11.400.844

en mi condición de Directora de RECURSOS HUMANOS

de la Fundación Regional el Niño Simón Portuguesa, por medio de la presente hago constar que

la ciudadana que menciono a continuación, REALIZA suplencia en el Centro de Educación

Inicial "Griselda de La Riva", con las siguiente particularidad:

Cédula de identidad N°	Nombres y apellidos	Lapso de suplencia
13.605.833	GODOY DE R. SHIRLEY N.	12/11/2012 AL 13/03/2015

Motivo	REPOSO MEDICO DE LA OBRERA CENAIRA MEJÍA
--------	--

Constancia que se expide a solicitud de la parte interesada, para Trámites BANCARIOS

en la ciudad de Guanare, a los trece (13) días del mes de marzo de dos mil quince (2015).

Abg. Belkys C. Quintero M.
Directora de Recursos Humanos



CERTIFICADO DE SALUD MENTAL N° 0371

La suscrita Lcd. Andreina Cuera Psicóloga en ejercicio de esta unidad, hace constar que ha atendido al Ciudadano(a): Shirley N. Godoy, Titular de la Cédula de Identidad No. 13605.833, quien para el momento de la evaluación presenta condiciones de Salud Mental Apta, para realizar actividades laborales o académicas.

Constancia que se expide a solicitud de la parte interesada en Guanare a los 16 del mes de Marzo del 2018.

Valido por seis (6) meses



Andreina Cuera