

CONSTANCIA

LOS Suscritos, Jefe de Municipio Escolar Estatal
N° _____, Coordinador de Municipal Licencia y Director
(a) del " plantel; hacen constar que el

ciudadano(a): Velázquez Alejandra Carabali Angulo

Cédula de Identidad Nro: 16 20218 prestó sus
servicios en la: E.B.D. Rafael Roberto Gaudin

como: Obrera, (suplente) dependiente de la
Dirección Estatal de Educación. Por el (la)
funcionario titular: Lopez Susana

Cédula de Identidad Nro: 9.255.279, a partir de:
01/04/13, hasta: 01/07/13. Motivo de la
licencia: Reposo Medico

Constancia que se expide al interesado en:
Guanare, a los 30 días del mes de:
Julio, del año 2013.

Jefe de Municipio [Firma]



Coord. de Licencias [Firma]



Director [Firma]



NO valida para efectos de cobro

Pago para el
11-09-12
[Firma]

Ministerio del Poder
Público
Dirección de Educación
"Dr. Rafael Rodríguez"
"Edm. Portuguesa"

TAC 6538

Guanare; 30 de Octubre de 2017.

Ciudadano:
Rafael Calles
Gobernador del Estado Portuguesa
Su Despacho.-

Muy respetuosamente me dirijo a usted en la oportunidad de darle un cordial saludo revolucionario, socialista y chavista, yo, YELITZA ALEJANDRA CARABALI ANGULO, C.I. N° V- 16.210.218, por medio de la presente me dirijo a usted para solicitar de sus buenos oficios una ayuda "Empleo de Obrera" en una institución educativa, ya que soy Licenciada en Gestión Social, egresada de la Universidad Bolivariana de Venezuela (UBV), y actualmente me encuentro desempleada, he realizado diversas Suplencias en institución educativas durante 4 años a honores y hasta la presente no me han tomado en cuenta, es por ello que acudo ante su despacho para solicitar de su ayuda y así poder vivir dignamente como lo decía nuestro Presidente Hugo Rafael Chávez Frías, yo confío primeramente en Dios y en usted de que me podrá ayudar.

Sin más a que hacer referencia, me despido de usted en espera de una pronta y positiva respuesta.

Atentamente;



YELITZA ALEJANDRA CARABALI ANGULO
C.I. N° V- 16.210.218
TLF 0426- 3959084

HOJA DE VIDA SOLICITUD DE EMPLEO

REF. 10-02-1

NOMBRE (SELLO) DE LA EMPRESA

INICIAL APELLIDO

I - INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE <i>Yuliza Alexandra Carabali Angulo</i>		DIRECCIÓN <i>Barrio La Victoria Calle Principal CASA N.º 19-41</i>		CIUDAD <i>Guanare</i>	TELÉFONO <i>0426 3959084</i>
LUGAR DE NACIMIENTO <i>Guanare - Edo Portuguesa</i>	PAÍS <i>Venezuela</i>	FECHA <i>11-10-83</i>	NACIONALIDAD <i>Venezolana</i>		
CÉDULA DE IDENTIDAD <i>16.210.218</i>	V <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	LICENCIA DE CONDUCIR N°	GRADO	LIBRETA MILITAR N°	CARNET IVSS N°
¿ES USTED? <input type="checkbox"/> ZURDO <input checked="" type="checkbox"/> DERECHO	ESTADO CIVIL <i>Soltera</i>	NOMBRE DEL CÓNYUGE		N° DE HIJOS	
OTRAS PERSONAS A SU CARGO <i>Madre</i>		PARIENTES QUE TRABAJAN EN ESTA EMPRESA			
ESTUDIOS REALIZADOS <i>Primaria: Colegio Nuestra Señora de Lourdes</i> <i>Preuniversitario: Colegio Nuestra Señora de Lourdes</i> <i>Universidad: Universidad Bolivariana de Venezuela (U.B.V)</i>					
REFERENCIA DE DOS PERSONAS (NO FAMILIARES) QUE LO CONOZCAN					
NOMBRE <i>Lilvia Angulo</i>	DIRECCIÓN Y TELÉFONO <i>Barrio La Victoria = 0416 9540663</i>		OCUPACIÓN <i>Comerciante</i>		
NOMBRE <i>Consuelo Conales</i>	DIRECCIÓN Y TELÉFONO <i>Barrio Colombia = 0257-2- 815206</i>		OCUPACIÓN <i>ama de casa</i>		



II - EMPLEO SOLICITADO

SOLICITO EL CARGO DE <i>Vedel (obrero en una institución educativa)</i>	FECHA EN QUE PUEDE EMPEZAR A TRABAJAR <i>de inmediata</i>
SALARIO QUE ASPIRA <i>Lo estipulado</i>	TRABAJÓ ANTERIORMENTE EN ESTA EMPRESA? <i>(a honores)</i>
MOTIVO DEL RETIRO	
FIRMA DEL SOLICITANTE <i>Yuliza Carabali</i>	
CIUDAD Y FECHA <i>Guanare. 31 octubre 2017</i>	

III - OBSERVACIONES

Experiencia Laboral
Línea de Ventas (Almacenes Luvertex y Tamitex)
Militante activo: Proceso Uno por Diez
Militante activo: Proceso Uno por Unidad
Suplenia a honores e Instituciones Educativas (Bato)
Militante activo Unidad de Batalla Electoral UBE
Batalla Sta. Ines: 29 agosto 2014.

RELACIONE SUS EMPLEOS ANTERIORES AL REVERSO DE ESTA HOJA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 16.210.218

MM719

APELLIDOS CARABALI ANGULO

Fabricio Pérez
Director

NOMBRES YELITZA ALEJANDRA

PARA TITULO

10-83 SOLTERA

17-05-13-05-2023

VENEZOLANO

CARNET DE LA PATRIA

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

NOMBRES: YELITZA ALEJANDRA

APELLIDOS: CARABALI ANGULO

C.I: V16210218

F/DE NACIMIENTO: 11/10/1983

F/EMISIÓN: 17/02/2017

SERIAL: 0002266484

CODIGO: 0002075719



VENEZUELA

INSTRUMENTO



201602250382-1290
Formulario ONRC

CONSTANCIA DE RESIDENCIA

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
COMISIÓN DE REGISTRO CIVIL Y ELECTORAL
ESTADO: PORTUGUESA
MUNICIPIO: GUANARE
OFICINA DE REGISTRO CIVIL MUNICIPAL

Yo, MOISES RAFAEL PEREZ HERNANDEZ, actuando en mi carácter de Registrador Civil del municipio GUANARE, estado PORTUGUESA, según Resolución N° 030-2014, publicada en Gaceta N° 18, de la República Bolivariana de Venezuela hago constar que hoy se presentó ante esta la ciudadana **YELITZA ALEJANDRA CARABALI ANGULO**, de nacionalidad **VENEZOLANA**, titular de la cédula de identidad N° **V-16210218**. Quien **BAJO FE DE JURAMENTO** **DECLARA** que desde **OCTUBRE de 1983** habita de forma permanente en la siguiente dirección: Estado **PORTUGUESA**, Municipio **GUANARE**, Parroquia **GUANARE**, Barrio **LA VICTORIA**, Calle **PRINCIPAL**, Casa **19-41** Número de Teléfono: **6614-1247773**, Correo electrónico: **YELITZACARABALI83@HOTMAIL.COM**.

En este mismo acto fueron consignados los documentos siguientes:

Obligatorio (solo para ser llenado por el Registrador)


Fotocopia de la cédula de identidad

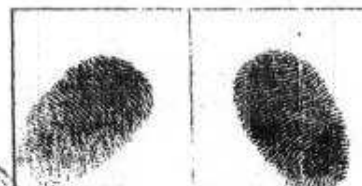
Obligatorio uno de los siguientes: (solo para ser llenado por el Registrador)

Fotocopia del Registro de Información Fiscal (RIF) vigente
Carta de Residencia emitida por:
Fotocopia de recibo de pago de:
Otro Documento


La presente Constancia tiene validez para acreditar el lugar de residencia de la ciudadana identificada, por ante todos los organismos o instituciones públicas o privadas.

El presente documento es válido a los 21 días del mes Julio de 2017.


YELITZA ALEJANDRA CARABALI ANGULO
V-16210218



Huellas dactilares


MOISES RAFAEL PEREZ HERNANDEZ
Registrador Civil
Sello húmedo

LA EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CONSTANCIA ES COMPLETAMENTE GRATUITA

CÓDIGO CUENTA CLIENTE	TIPO DE MOVILIZACIÓN	SUCURSAL
CARABALLANGULO, YELITZA	V16210218	13/03/2013
1	1750014780060051267	14
OBSERVACIONES		
APERTURA FIRMA UNICA		
FIRMANTES		



Libreta de Ahorros

(seño)
Bicentenario
Banco Universal

Por Banco Bicentenario, Banco Universal S.A.
Firma Autorizada N°

BBU.0017.01 (06-2010)

CERTIFICACION BANCARIA

Por medio de la presente, hacemos constar que la Sra. **CARABALI A. YELITZA** Portador de la Cedula de la cédula de Identidad N° V- 16.210.218. Es nuestro cliente de Nuestra Institución a través de los Siguietes Servicios Financieros:

CUENTA DE AHORRO N° 0175 - 0014 - 78-0060051267

Certificación que se expide a solicitud de la parte interesada en la ciudad de Guanare a los 13 días del Mes de **MARZO** del Año 2013.

Atentamente



SANDRA BARAHONA
Supervisor
GUANARE I (014)



"VALIDA POR TRES MESES A PARTIR DE LA FECHA DE EMISION"

GOBIERNO BOLIVARIANO DE PORTUGUESA
SECRETARÍA DEL PODER POPULAR
PARA LA SEGURIDAD CIUDADANA
COORDINACIÓN DE PREVENCIÓN DEL DELITO
Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL MUNICIPIO GUANARE.



CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA

Quien suscribe, COORDINADORA MUNICIPAL DE PREVENCIÓN DEL DELITO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL MUNICIPIO GUANARE DEL ESTADO PORTUGUESA, por medio de la presente: hago constar que con esta misma fecha se presentó ante este despacho el (la) Ciudadano (a): Yulity A Carabali A
Venezolano (a), mayor de edad, titular de cedula de identidad Nro. 16210218,
residenciado en la siguiente
dirección: Barrio La Victoria Calle Principal
Al Sado Residencia La Popular, el cual según
constancia emitida por la DIRECCIÓN DE INVESTIGACIONES de la Comandancia
GENERAL DE LA POLICÍA DEL ESTADO PORTUGUESA, el (la) ciudadano (a) antes
mencionado NO registra antecedente policiales durante su permanencia dentro del Municipio
Guanare ha tenido BUENA CONDUCTA.

Constancia que expide a solicitud de la parte interesada en Guanare a los 01 días
del mes de Noviembre del 2017.

MARLENIS VARGAS MENDEZ
COORDINADORA MUNICIPAL DE PREVENCIÓN DEL DELITO
Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA
DEL MUNICIPIO GUANARE

Valido por tres (03) meses

SOLICITUD DE LICENCIA CON SUPLENTE

AÑO ESCOLAR 2.012-2.013

DATOS DEL TITULAR									
Apellidos y Nombres: <u>Hernandez Maria Marina</u>				C.I. N° <u>10 084598</u>					
Cargo que desempeña				Grado	Nivel	Turno		Matricula	
<input type="checkbox"/> Docente	<input checked="" type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Pre-escolar	<input checked="" type="checkbox"/> Mañana					Hembras	Varones
<input type="checkbox"/> Administrativo	<input type="checkbox"/> Contratado	<input checked="" type="checkbox"/> Básica	<input type="checkbox"/> Tarde						
<input checked="" type="checkbox"/> Obrero		<input type="checkbox"/> Adultos	<input type="checkbox"/> Tarde (2 horas)						
		<input type="checkbox"/> Especial	<input type="checkbox"/> Noches (2 horas)						
Titulo que posee		Nombre de la Institución				Dependencia:		Años de servicio	
<input type="checkbox"/> Licenciada (o)		<u>E.P. Dr. Rafael Roberto Gavidia</u>				<input checked="" type="checkbox"/> Estatal		<u>22</u>	
<input type="checkbox"/> T.S.U.		Dirección de la Institución				<input type="checkbox"/> Nacional			
<input type="checkbox"/> Bachiller								Municipio	
<input checked="" type="checkbox"/> Básica									
Duración de licencia	Días hábiles	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año
<u>17 días</u>			<u>18</u>	<u>11</u>	<u>2012</u>		<u>08</u>	<u>12</u>	<u>20</u>
Motivo: <u>Reposo medico</u>									
N° de licencias concedida al funcionario						Total acumuladas			
Año Escolar 2012-2013						<u>3</u>			

DATOS DEL SUPLENTE				
Apellidos y Nombres: <u>Yutza Corabali</u>		N° de Cedula	Fecha de Nacimiento	Edad
		<u>16.210.218</u>	<u>11-10-83</u>	<u>29</u>
Dirección de Habitación		Grado de Instrucción		Instituto donde lo obtuvo
<u>Barrio La Victoria</u>		<u>Básica</u>		
Observaciones				
REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA				
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN				
Dirección: <u>Escuela Básica "Dr. Rafael Roberto Gavidia"</u>				
C.I. <u>9259124</u>				
SELO				
Fecha de envío de la escuela:		Prof. EUDIS L. COLMENAREZ		L.CDA. YADIRA DE GONZALEZ
		Coordinador de Licencia Mepal.		Jefatura de Municipio
		C.I. 12.009.332		C.I. 8.059.777
		Fecha recibida en el Municipio:		Fecha de envío a la Unidad de Lic.
		<u>2012-11-18</u>		

SOLO PARA USO DE LA UNIDAD DE LICENCIA

<input type="radio"/> Suplente Docente Licenciado/Profesores	<input type="radio"/> Suplente Docente Centros de Capacitación.
Días a razón de Bs. 86,76	Días a razón de Bs. 57,53
<input type="radio"/> Suplente Docente T.S.U.	<input type="radio"/> Suplente Administrativo.
Días a razón de Bs. 82,18	Días a razón de Bs. 17,08
<input type="radio"/> Suplente Docente Bachiller	<input type="radio"/> Suplente Obrero
Días a razón de Bs. 64,58	Días a razón de Bs. 17,08

TABULADOR:				
DESDE				
HASTA				
OBSERVACIONES POR SECRETARIAS DE LICENCIAS:			TOTAL:	
Fecha de Tabulación:		Firma de Aprobación del Jefe de la Unidad:		Fecha de Aprobación:
Fecha de Recepción		Firma		Fecha de validez como fue pasada a Nómina
Día	Mes	Año		

NOTA: (Requisitos)

- Si es graduado de T.S.U. o Profesor debe anexar fondo negro del título, de lo contrario se le cancelará como bachiller.
- 1 copia de la cédula de identidad del titular y 1 del suplente.
- Recibo original, firmado y sellado por el médico.
- 1 Copia del nombramiento del titular.
- Si es bachiller copia del título y constancia de estudio original, para suplencias de Docentes.

UNIDAD DE LICENCIA DE DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN.

Prof. Héctor Mor
Jefe de unidad de Licen.