DUPLICADO

La República de Colombia
y en su nombre la

# Institución Educativa "Asnazú"

Sede Principal

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Cauca,
según Resolución No. 0488 del 26 de Abril de 2004

Confiere a:

## *Ilder Marroquín Solís*

*C.C. No. 76.050.244 de Buenos Aires, Cauca*

el Título de

# Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.

Felix Arcadio Grueso Obregón
Rector

Marleny Díaz Ararat
Secretaria

41361

Expedido en Asnazú Suárez Cauca, a 07 de Julio de 1989

No requiere Registro de la Secretaría de Educación Departamental, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

Powered by CamScanner

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

# Instituto de Computación Moderno

(Instituto de Educación No Formal)
Licencia No. 2855 de Octubre 19 de 1.993, de la
Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D. C.

Confiere a

## Ilder Marroquín Solis

Identificado (a) con C. C. No. 76.050.244 de HONDURAS-Buenos Aires (Cauca)

El Certificado de

## Aptitud Ocupacional

Especializado en el Area de

## Análisis y Diseño de Sistemas

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes y cumplir todos los requisitos exigidos por la institución de acuerdo al nivel de educación, según los planes y programas.

Con una intensidad de 970 horas

Ing. Pedro Pablo Angel M.
Sub-Director Académico

Secretaria
Lucila Ulloa de Hernández

Dr. Carlos A. Hernández Ulloa
Director General

Vo. Bo. Secretaría de Educación
Oficina de Educación No Formal
Decreto No. 525 de 1.990

Dado en Santafé de Bogotá, D. C., a 5 de AGOSTO de 1.995

Registro Libro No. _____ Bajo Folio No. _____

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

# ILDER MARROQUIN SOLIS

*Con Cedula de Ciudadania No. 76050244*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral*
*y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el*

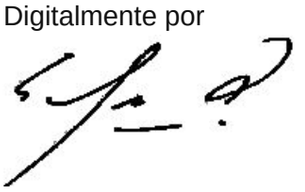
## Título de

## TECNÓLOGO EN

## GUIANZA TURISTICA

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Cali.*
*a los treinta (30) días del mes de septiembre de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por



EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Subdirector CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS
REGIONAL VALLE

**41154109 - 30/09/2019**
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9311001341716CC76050244C.