FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Enriquez	Chamorro	Doryam Marcela

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 59690189	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 07 MES 09 AÑO 1984

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO LA FLORIDA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 19 19 56 BARRIO 20 DE JULIO

PAÍS COLOMBIA DEPTO NARIÑO

MUNICIPIO PASTO

TELÉFONO 3225002905 EMAIL domen03@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ODONTOLOGIA	05	2012	1609

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO: EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO - LA LLANADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* LA LLANADA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3127366070	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	09	*Año*	2025	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0577 2012 ODONTOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA DE ODONTOLOGIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 5 null NORTE ESQUINA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SURIAN SALUD DENTAL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* ECUADOR					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 984996775	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0577 2012 ODONTOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA ODONTOLOGIA						*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO NARIÑO	*MUNICIPIO* PASTO	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 3166211798	*FECHA DE INGRESO* *Dia* 01 *Mes* 05 *Año* 2016	*FECHA DE RETIRO* *Dia* 27 *Mes* 02 *Año* 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0577 2012 ODONTOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA ODONTOLOGIA	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SU-RI-AN S.A.	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* ECUADOR

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 987240130	*FECHA DE INGRESO* *Dia* 01 *Mes* 07 *Año* 2014	*FECHA DE RETIRO* *Dia* 29 *Mes* 02 *Año* 2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0577 2012 ODONTOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA ODONTOLOGIA	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONSULTORIO ROMERO DENTAL	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* ECUADOR

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 986807453	*FECHA DE INGRESO* *Dia* 01 *Mes* 09 *Año* 2013	*FECHA DE RETIRO* *Dia* 20 *Mes* 05 *Año* 2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0577 2012 ODONTOLOGA	*DEPENDENCIA* AREA ODONTOLOGIA	*DIRECCIÓN* AVENIDA 44 41Y 28

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* *Dia:* *Mes:* *Año:*	*FECHA DE RETIRO* *Dia:* *Mes:* *Año:*
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*	*DIRECCIÓN*

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento La Llanada (N) 15 septiembre 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia
y en su nombre

INSCRIPCION S.E. No. 15238101893

INSCRIPCION S.E. No. 15238100124

El Colegio San Bartolomé

La Florida - Nariño

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución No. 6680 del 31 de Myo de 1984

Confiere a:

Doryam Marcela Enríquez Chamorro

Identificado (a) con T.I.No. 840907-07034 La Florida

El Título de:

Bachiller Académico

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

Rector,

Mg. Jaime Arcos Moncayo
CC. No. 5.332.737 Sandoná

Secretaria,

Ing. Ruben Darín Díaz Pasichana
C.C.N 5,278.318 La Florida

Anotado al Folio 291 Del Libro de Registro No. 01

Dado en la Florida (N) a 21 de Julio de 2001

Institución Educativa " San Bartolomé" de La Florida
APROBADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL MEDIANTE RESOLUCION No. 2548 DE 2002
Reg. DANE No. 152381000120 S.E. No. 15238101893- Código ICFES 024455 Nit. 891 224 551-1 y 6680 84
Telefax: 728 7722 LA FLORIDA – NARIÑO

Acta Individual de Grado

Inscripción S.E.: 15238101893 DANE: 152381000120

En La Florida, departamento de Nariño, República de Colombia, a los veintiún (21) días del mes de julio del año dos mil uno (2.001), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del grado undécimo, los suscritos Rector y Secretario Habilitado del Colegio "San Bartolomé" de La Florida – Nariño, Institución aprobada hasta **NUEVA VISITA** con Resolución No. 6680 de marzo 31 de 1984, en el nivel de Educación Media, autorizada por el Ministerio de Educación; para otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO,** según Resolución anotada anteriormente y que reza en su parágrafo.

Comprobada la situación Legal y Académica en forma oportuna de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el titulo de:

BACHILLER ACADEMICO

Según los parámetros de la Ley al graduando cuyos Nombres, Apellidos con su respectivo documento de identificación se relacionan a continuación:

DORYAM MARCELA ENRIQUEZ CHAMORRO
T.I. No. 840907-07034 LA FLORIDA NARIÑO

Esta acta consta de veintidós (22) alumnos, inicia con el nombre de **CABRERA DIAZ OSCAR ALEXANDER** y termina con el nombre de **VARGAS FAJARDO YASMIN DEL SOCORRO.**

Es fiel copia tomada del Acta Original General de Graduación No. 035 del veintiuno (21) de julio del año dos mil uno (2001), firmado y sellado por **Mg. JAIME ARCOS MONCAYO**(Rector) e **ING. RUBEN DARIO DIAZ P.** (Secretario Habilitado).

En constancia se firma en La Florida(N) a los DIECINUEVE (19) días del mes de ABRIL del año dos mil once (2011).

FIRMADO Y SELLADO

MG. EDGAR HENRY TORRES PALMA
C.C. No. 12.957.673 DE PASTO (N)
RECTOR

Claudia G.

LA REPUBLICA DEL ECUADOR

Y EN SU NOMBRE Y POR AUTORIDAD DE LA LEY,

La Facultad Piloto de Odontología
de la Universidad de Guayaquil

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGIA
TITULO EXTENDIDO ANOTADO AL FOLIO
No. 909
24 de Julio de 2012
SECRETARIO DE LA FACULTAD

HACE NOTORIO: Que la Bachiller

DORYAM MARCELA ENRIQUEZ CHAMORRO

ha cumplido con los requisitos previstos en la Ley y en el Reglamento interno en vigencia, en la modalidad presencial, por lo que le otorga el TITULO de

ODONTOLOGA

En tal virtud, las autoridades y la ciudadanía le guardarán los fueros y privilegios que le corresponden. Dado y firmado por los señores Decano y Secretario de la Facultad, en la ciudad de Guayaquil, a los veinticuatro días del mes de julio del dos mil doce.

Rectorado de la Universidad de Guayaquil.
Refrendado a folio N° 8-31-308 del libro respectivo
Guayaquil, 24 de julio de 2012

DR. CARLOS CEDEÑO NAVARRETE, M.Sc.
Rector

DR. FERNANDO PAULOS SOLA
Secretario General

DR. WASHINGTON ESCUDERO DOLZ
Decano

AB. MERCEDES MORALES LOPEZ
Secretaria

REPUBLICA DEL ECUADOR
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
COMERCIO E INTEGRACIÓN

APOSTILLE

(Convention de la Haye du 5 de octubre 1961)

1 País / Country: **ECUADOR**

El presente documento público
This public document

2 Ha sido suscrito por / Has been signed by: **CARLOS FABRICIO SANCHEZ CORNEJO**

3 Actuando en su calidad de / Acting in the capacity of: **ANALISTA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 2**

4 Llevando el sello/timbre de / Bears the seal/stamp of: **SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION**

Certificado
Certified

5 En / At: GUAYAQUIL 6 El / Date: 30 Abril 2013

7 Por / By: TATIANA MACANCELA PATIÑO
ENCARGADO AREA DE LEGALIZACIONES
COORDINACIÓN ZONAL 5

8 N° / N°: **2908402** 2908402

9 Sello/Timbre / Seal/Stamp: 10 Firma / Signature:

SRA. MONSE BARAHONA
REVISORA RESPONSABLE

Informe favorable para
la firma del documento

AP<<4846>> <<GUAYAQUIL>> <<2908402>>

NIRS 18260

DR. FERNANDO FALLOS SOLA
Secretario General

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Certifico: Que la presente copia fotostática es igual al original

del título de ODONTOLOGÍA

que LA FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGIA

confirió a ENRIQUEZ CHAMORRO DORYAM MARCELA

el 24 de julio del 2012

Guayaquil, 6 de agosto del 2012

ACTA F-181-16

SECRETARIA DE LA FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL.-

El suscrito Profesor Principal Encargado de Titular de la Facultad, en cumplimiento al decreto que antecede, CERTIFICA: Que el señor (ita) egresado (a) ENRIQUEZ CHAMORRO DORYAN MARCELA, de conformidad al acta que dice: UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL.- FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA.-ACTA DE LA SESIÓN SOLEMNE CON MOTIVO DE LA INCORPORACIÓN COLECTIVA DE ODONTÓLOGOS, CELEBRADA EL 24 DE JULIO DE 2012. En la ciudad de Guayaquil, a los veinticuatro días del mes de julio de dos mil doce, siendo las diecinueve horas treinta minutos, previa citación y con el quórum reglamentario se reunieron los doctores Washington Escudero Doltz, Decano; Carlos Monard López, Sub-Decano: (quienes se encuentran prorrogados en sus funciones) y la Abogada Mercedes Morales López, Secretaria Titular de la Facultad. Se deja constancia que el señor Decano Dr. Washington Escudero Doltz y el señor Subdecano Dr. Carlos Monard López y los doctores Carlos Cedeño Navarrete, Rector; José Apolo pineda, Vicerrector Académico y Dr. Cesar Romero, Vicerrector Administrativo de la Universidad de Guayaquil. Actúa en la Secretaria, la Abogada Mercedes Morales López, Secretaria Titular. Se da inicio a la Ceremonia de Incorporación Colectiva de Odontólogos de los señores egresados del período lectivo 2011-2012: (entre otros) ENRIQUEZ CHAMORRO DORYAN MARCELA.. *Se deja constancia que el Señor Decano de la Facultad, ante los demás miembros del H. Consejo Directivo y la Abogada Mercedes Morales López, Secretaria Titular de la Facultad* y de acuerdo con las disposiciones del Reglamento Interno en Vigencia y del Reglamento para el Ceremonial de Incorporación Colectiva, procedió a tomar en conjunto la Promesa de la "Declaración de Ginebra" e individualmente a los Graduados la Promesa Legal, en el orden expresado y les confirió la Investidura de Odontólogos. Termina el acto a las veintidós horas treinta minutos, habiéndose cumplido con todos los números programados y su desarrollo en el Centro de Convenciones Simón Bolívar, Salón de los Presidentes de esta ciudad. Para mejor constancia firman en unidad de acto los Doctores Washington Escudero Doltz, Decano; Carlos Monard López, Sub-Decano y la Abogada Mercedes Morales López, Secretaria Titular de la Facultad, quien certifica lo actuado. Así consta en los archivos de esta Secretaría a mi cargo a los que me remito en caso necesario..... Guayaquil, Febrero 15 de 2013.

DR. GUSTAVO CONTRERAS ROJAS
PROFESOR PRINCIPAL ENCARGADO DE SECRETARÍA

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Facultad Piloto de Odontología
SECRETARIA

Universidad de Guayaquil
Secretaría General

En mi calidad de Secretario General de la Universidad de Guayaquil CERTIFICO, que la firma y rúbrica del Dr. GUSTAVO CONTRERAS ROJAS, Profesor Principal encargado de la Secretaría de la Facultad Piloto de Odontología, inserta en el/los documento es auténtica, por la similitud que guarda con la registrada en esta institución.

Guayaquil, 26 de marzo del 2013

DR. FERNANDO TELLOS SOLA
Secretario General

Mensa

Secretaría Nacional
de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

01 ABR 2013

Ps. Ind. Carlos Sánchez Cornejo
ANALISTA DE SERVICIOS INSTITUCIONAL 2

REPÚBLICA DEL ECUADOR
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES,
COMERCIO E INTEGRACIÓN

APOSTILLE

(Convention de la Haye du 5 de octobre 1961)

1. País:
Country: **ECUADOR**

El presente documento público
This public document

2. Ha sido suscrito por:
Has been signed by: **CARLOS FABRICIO SANCHEZ CORNEJO**

3. Actuando en su calidad de:
Acting in the capacity of: **ANALISTA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 2**

4. Llevando el sello/timbre de:
Bears the seal/stamp of: **SECRETARIA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR, CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION**

Certificado
Certified

5. En:
At: GUAYAQUIL

6. El:
Date: 30 Abril 2013

7. Por:
By: TATIANA MACANCELA PATIÑO
ENCARGADO AREA DE LEGALIZACIONES
COORDINACIÓN ZONAL 5

8. N°:
N°: **2908402** 2908402

9. Sello/Timbre:
Seal/Stamp:

10. Firma:
Signature:

AP<<4846>> <<GUAYAQUIL>> <<2908402>>

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN NÚMERO **2163**

(19 FEB. 2014)

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidación

LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR
en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No. 5515 del 16 de mayo de 2013

CONSIDERANDO:

Que DORYAM MARCELA ENRÍQUEZ CHAMORRO, ciudadana colombiana, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.690.189, presentó para su convalidación el título de ODONTÓLOGA, otorgado el 24 de julio de 2012, por la UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL, ECUADOR, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. 2013ER175834-49455/13.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del artículo 3º de la Resolución 5547 del 1º de diciembre de 2005 y 178 del Decreto 019 de 2012, uno de los criterios aplicables para efectos de la convalidación de títulos de educación superior otorgados por instituciones extranjeras, es el Caso Similar, el cual establece que "*Cuando el título que se somete a convalidación, corresponda a un programa académico que hubiera sido evaluado con anterioridad por el Ministerio de Educación Nacional o el ICFES, se resolverá aplicando la misma decisión que en el caso que sirve como referencia. Para tal efecto, deberá tratarse del mismo programa académico, ofrecido por la misma institución y con una diferencia entre las fechas de otorgamiento de los dos títulos que no podrá exceder los ocho (8) años.*"

Que en un caso similar al considerado en el presente acto administrativo, el Ministerio de Educación Nacional, mediante resolución No. 914 del 3 de marzo de 2006, convalidó un título otorgado el 1 de abril de 2005, por la misma universidad y correspondiente al mismo programa académico, previa evaluación de la Asociación Colombiana de Facultades de Odontología - ACFO, la cual emitió concepto académico favorable, señalando que el título obtenido es equivalente al de ODONTÓLOGA.

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de ODONTÓLOGA, otorgado el 24 de julio de 2012, por la UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL, ECUADOR, a DORYAM MARCELA ENRÍQUEZ CHAMORRO, ciudadana colombiana, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.690.189, como equivalente al título de ODONTÓLOGA, que otorgan las instituciones de educación superior colombianas de acuerdo con la Ley 30 de 1992.

PARÁGRAFO.- La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión.

ARTÍCULO SEGUNDO.- La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición y contra la misma procede el recurso de reposición, que debe ser presentado dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación de conformidad con el artículo 76 de la ley 1437 de enero 18 de 2011.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C., a los 19 FEB. 2014

LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

JEANNETTE GILEDE GONZÁLEZ

Proyectó: CIMH 29/01/2014

COLEGIO DE ODONTÓLOGOS DEL GUAYAS

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD PILOTO DE ODONTOLOGÍA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

CONFIERE EL PRESENTE CERTIFICADO

A: *Odont. Doryam Enríquez Chamorro*

POR SU PARTICIPACIÓN EN CALIDAD DE ASISTENTE AL

3er Congreso de Odontología Estética y Expo Feria

Dictado por Conferencistas Nacionales e Internacionales: Dr. Jorge Hernán Isaza Correa, Dr. David Gonzalo Montero López, Dra. Judith María Pinheiro Ottoni, Dr. Marco Medina Vega, Dr. Jorge Alonso Rengifo Bernardi, Dr. Roy Kenneth Valladares Paredes. Realizado en las Torres del Mall del Sol del 9 al 12 de Julio del 2013. Con carga horaria de 40 Horas

COG-2013-CIOE-MSP-UG REG. No 0281

Guayaquil, Julio del 2013

Dra. María Herrera de Manrique
Presidenta Colegio de Odontólogos del Guayas

Dra. María Isabel Caicedo Rosado
Secretaria Colegio de Odontólogos del Guayas

Dr. Washington Escudero Dolz
Decano Facultad Piloto de Odontología
Universidad de Guayaquil

FEDERACIÓN ODONTOLÓGICA ECUATORIANA
COLEGIO DE ODONTÓLOGOS DEL GUAYAS

FEDERACION ODONTOLOGICA ECUATORIANA
F.O.E

CONFIERE EL PRESENTE CERTIFICADO

DR./A *Srta. Doryam Enriquez Chamorro*

Por su participación en calidad de Asistente al

III MEGA EVENTO CIENTÍFICO INTERNACIONAL I JORNADA LASER EN ODONTOLOGÍA

Colgate®

En los cursos multidisciplinarios de Endodoncia y Rehabilitación Oral dictado por los Dra. Ma. Fernanda Serpa (Colombia), Raymundo Sandoval (México) con 16 horas.

Cirugía Maxilo Facial, Odontopediatria, Implantes, Estética Dental, dictado por los Drs. Karyna Vargas A., Juan Carlos Rueda, Marco Romero, Oswaldo Alvarado, Carola Espinoza, Pilar Pantoja, Adriana Amado, Elsie Tafur, Julio Moncayo, Alberto Quiroga, Antonio Dólera, Johanna Alarcón (Ecuador) con 16 horas.

Estética Dental, Ortodoncia, Periodoncia dictado por los Drs. Gustavo Dibella (Argentina), Sandra Bernal (Colombia) con 16 horas de duración.

Realizado en el Edificio Las Cámaras, en la ciudad de Guayaquil, del 17 al 19 de Julio del 2008.

Guayaquil, Julio del 2008

Dr. Iván Tinillo Ortiz
Presidente de F.O.E.

Dr. Patricio Proaño Yela
Presidente del C.O.G.

Juan Carlos Gallardo B.
Dr. Juan Carlos Gallardo Bastidas
Coordinador Científico

Dra. María Cecilia Gutiérrez
Secretaria del C.O.G

CONFERENCIAS
WORKSHOP - EXPODENTAL

Congreso Internacional de Actualización Odontológica

Guayaquil, 23 de Octubre de 2009

Confiere el presente

CERTIFICADO

A *ENRIQUEZ CHAMORRO DORYAM*

Por haber participado en calidad de ASISTENTE a los Cursos Multidisciplinarios de Especialidades Odontológicas, realizados los días 21, 22 y 23 de Octubre del presente año, en el Centro de Convenciones Las Cámaras, con una carga horaria de 24 horas.



Dr.José Apolo Pineda	Dr.Washintong Escudero Doltz	Dr.Johnny Moreira B.
VICERRECTOR ACADÉMICO	DECANO	PRESIDENTE APOG

Universidad de Guayaquil

Facultad Piloto de Odontología

APOG

Federación Odontológica Ecuatoriana

Colegio de Odontólogos del Guayas

2° Congreso Internacional de Actualización Odontológica

Universidad de Guayaquil

Facultad Piloto de Odontología

Asociación de Profesores de Odontología

Federación Odontológica Ecuatoriana

Colegio de Odontólogos del Guayas

Confieren el presente

CERTIFICADO

Srta. Dorian Enríquez Chamorro

Por haber participado en calidad de ASISTENTE en los Cursos multidisciplinarios de especialidades odontológica, realizados del 3 al 5 de Octubre de 2007,en el centro de Convenciones Las Cámaras, con una carga horaria de 24 horas.

Dr. José Apolo Pineda
Vicerrector Académico

Dr. Washington Escudero Doltz
Decano

Colgate

Dra. Amara Aguirre Cando
Presidenta A.P.O.G.

Dr. Patricio Proaño Yela
Presidente de C.O.G.

CONFERENCIAS WORKSHOP EXPODENTAL

5° Congreso Internacional de Actualización Odontológica

Guayaquil, 24 de Septiembre de 2010

Confiere el presente CERTIFICADO

A *ENRIQUEZ CHAMORRO DORYAN*

Por haber participado en calidad de ASISTENTE a los Cursos Multidisciplinarios de Especialidades Odontológicas, realizados los días 22, 23 y 24 de Septiembre del presente año, en el Centro de Convenciones Las Cámaras, con una carga horaria de 24 horas.

Dr.José Apolo Pineda	Dr.Washintong Escudero Doltz	Dr.Johnny Moreira B.
VICERRECTOR ACADÉMICO	DECANO	PRESIDENTE APOG

Auspicia

Colgate

FEDERACION ODONTOLOGICA ECUATORIANA
COLEGIO DE ODONTOLOGOS DEL GUAYAS

CONFIERE EL PRESENTE CERTIFICADO

Srta. Doryam Enríquez Chamorro

Por su participación en calidad de Asistente al

"I Evento Generacional de la Odontología"

Realizado en el Hotel Oro Verde, con una intensidad de 16 horas en la ciudad de Guayaquil del 2 al 3 de Octubre del 2008.

Guayaquil, 03 Octubre del 2008

Dr. Patricio Proaño Yela
PRESIDENTE DEL C.O.G

Dr. Juan Carlos Gallardo Bastidas
COORDINADOR CIENTIFICO

Dra. Ma. Cecilia Gutiérrez
SECRETARIA DEL C.O.G.

LISTERINE
REACH
Johnson & Johnson

FEDERACIÓN ODONTOLÓGICA ECUATORIANA
UNIVERSIDAD REGIONAL AUTONOMA DE LOS ANDES
IN.CA.F.O.E. GUAYAS R-2

Confiere el presente

CERTIFICADO

A : DRA. DORYAM MARCELA ENRIQUEZ CHAMORRO .....

Por haber participado y aprobado el curso de

" ACLARAMIENTO DENTAL EXITOSO, BAJO EVIDENCIA CIENTÍFICA"

téorico práctico los días 21, 22, 28 y 29 de Noviembre del 2015, dictado por el Dr. José David Prieto, en las Clínicas de IN.C.A.F.O.E. GUAYAS R-2 con una duración de 40 Horas.

Guayaquil, 29 de Noviembre del 2015

FOE - 2015 - INCAFOE R2 - 034- COG - 017

Reg. No : 05 Cedula : 0401752746

Dr. Gorki Espinoza Ruiz

Dra. Viviana Basantes Vaca

Dr. Jorge Garaicoa F.

Grupo Micerium

Certificado otorgado a

Dra. DORYAM M ENRIQUEZ

Quien participó del Taller de Resinas Indirectas, dictado por el Dr. Luis Moncayo, el 29 de Marzo 2019

Dr. Luis Moncayo

Nathalie ramponi

IMPORTACIONES DENTAL UNIVERSITARIO S.A.

CURSO MASTER

Asociación Colombiana de Operatoria Dental Estética y Biomateriales
SOCIEDAD CIENTÍFICA
Asociación Latinoamericana de Operatoria Dental y Biomateriales

MIEMBRO DE:

CERTIFICACIÓN
CURSO MASTER
RESTAURACIÓN DENTAL ESTÉTICA

A:

Dra. DORYAM M. ENRIQUEZ
CC. 59.690.189

Al haber realizado satisfactoriamente en la ciudad de **PASTO** los días **29, 30 Y 31 DE AGOSTO de 2019** con una intensidad de 30 horas académicas.

Dr. Juan Carlos Covaleda
Docente
Presidente ACODEB

Dr. Daniel González
Director Ejecutivo ACODEB

Dr. Martín Méndez
Coordinador

ACODEB es una SOCIEDAD CIENTIFICA REGISTRADA Y AVALADA POR LA FOC

www.acodeb.co **Info: 031- 5308074 - CERTIFICADO Registrado con el consecutivo**

Dr. JOSÉ PRIETO ULLOA

Otorga el siguiente

CERTIFICADO

A El/la Dr./Dra.

DORYAM MARCELA ENRÍQUEZ CHAMORRO

Por haber participado y finalizado satisfactoriamente el curso de:

"CARILLAS DIRECTAS DE RESINA COMPUESTA"

realizado de forma presencial en la Ciudad de Quito

el día viernes 25 de Octubre de 2019

con una carga horaria de 10 horas intensivas

Dr. José Prieto Ulloa



Dr. JOSÉ PRIETO ULLOA

Otorga el siguiente

CERTIFICADO

A

DORYAM MARCELA ENRÍQUEZ CHAMORRO

Por haber participado y finalizado satisfactoriamente el curso de:

"MODELADO EN CERA"

realizado de forma presencial en la Ciudad de QUITO
los días 25 y 26 de Enero de 2020
con una carga horaria de 16 horas intensivas

Dr. José Prieto Ulloa

TPD. Ender Zambrano

2DO CONGRESO
INTERNACIONAL DE
ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

foe
Federación Odontológica Ecuatoriana

Código: FOE-2023-01-COSE-01 / Registro: 301

Santa Elena, Febrero 2023

CONFIERE EL PRESENTE
CERTIFICADO

A: **DORYAM MARCELA ENRIQUEZ CHAMORRO**

Con número de cédula: 0401752746, por haber asistido y aprobado el curso de Odontología Integral Multidisciplinaria, en el 2DO Congreso Internacional de Especialidades Odontológicas, con una carga horaria de 40 horas académicas, realizado desde el 15 a 18 de Febrero 2023.

Avalado por

UBE

Colgate

Dr. Ismael Espinoza S.	Dra. Ana Bravo L.	PhD. Rosangela Caicedo Q.	Dra. Silfrida Segovia V.
Presidente F.O.E	Presidenta C.O.S.E	Vicerrectora de Investigación UBE	Secretaria C.O.S.E

Glia
Plataforma Integral de Atención en Salud Mental

Instituto Departamental de Salud de Nariño

El Instituto Departamental de Salud de Nariño

Hace constar que:

Doryam Marcela Enriquez Chamorro

Cursó y aprobó el curso e-learning de la Plataforma Integral de Atención en Salud Mental GLIA.

"PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS - PAP"

Con una intensidad de 20 horas.

Se firma en San Juan de Pasto, el _____

María Eugenia Eraso Torres
Líder Dimensión Convivencia
Social y Salud Mental
Instituto Departamental de Salud de Nariño

tzKiZBuFVa



Glia
Plataforma Integral de Atención en Salud Mental

Instituto Departamental de Salud de Nariño

El Instituto Departamental de Salud de Nariño

Hace constar que:

Doryam Marcela Enriquez Chamorro

Cursó y aprobó el curso e-learning de la Plataforma Integral de Atención en Salud Mental GLIA.

"FORMACIÓN COMO AGENTE COMUNITARIO EN SALUD MENTAL"

Con una intensidad de 20 horas.

Se firma en San Juan de Pasto, el _____

María Eugenia Eraso Torres
Líder Dimensión Convivencia
Social y Salud Mental
Instituto Departamental de Salud de Nariño

uyFOTIwsvu



Glia
Plataforma Integral de Atención en Salud Mental

Instituto Departamental de Salud de Nariño

El Instituto Departamental de Salud de Nariño

Hace constar que:

Doryam Marcela Enriquez Chamorro

Cursó y aprobó el curso e-learning de la Plataforma Integral de Atención en Salud Mental GLIA.

"SALUD MENTAL EN EMERGENCIAS Y DESASTRES"

Con una intensidad de 20 horas.

Se firma en San Juan de Pasto, el **27/05/26**

María Eugenia Eraso Torres
Líder Dimensión Convivencia
Social y Salud Mental
Instituto Departamental de Salud de Nariño



IpJesHf1Hg

No. 52 - (1609)

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional

LA DIRECTORA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO
En cumplimiento al Decreto Número 1875 de Agosto 3 de 1994 expedido por el Ministerio de Salud, y

C O N S I D E R A N D O:

Que, **DORYAM MARCELA ENRIQUEZ CHAMORRO**, identificada (o) con Cédula de Ciudadanía No. 59690189 expedida en LA FLORIDA (Nariño), ha solicitado autorización del ejercicio profesional como ODONTOLOGA título que le otorgó el (la) FACULTAD PILOTO ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL, en GUAYAQUIL (ECUADOR), según Acta de Grado No. F-181-16 y Diploma No. s/n del 24 de Julio de 2012.

Que, dicho título se encuentra debidamente Registrado al Folio No. 8-31-308 del Libro respectivo del 24 de Julio de 2012, por el (la) FACULTAD PILOTO ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL, en GUAYAQUIL (ECUADOR).

Que, dicho título le fue convalidado y reconocido para todos los efectos académicos y legales por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 2163 de 19 de Febrero de 2014, como ODONTOLOGA.

Que, en cumplimiento de la Ley 50 de 1981 y sus reglamentarios, y en cumplimiento de la Resolución No. 2240 del 14 de Junio de 2011, expedida por el Ministerio de la Protección Social, el Comité de Servicio Social Obligatorio en sesión celebrada el 20 de Mayo de 2011, recomendó proveer las plazas mediante la realización de **SORTEO** de conformidad con lo establecido en la Resolución No. 1058 de 2010, en criterios de regionalización e inclusión de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPS Indígenas, para la distribución y asignación de las plazas del Servicio Social Obligatorio de los programas de Enfermería, Bacteriología Odontología y Medicina, el cual se realizó el 22 de Julio de 2011, en la sede de la Gobernación de Cundinamarca.

Que, de acuerdo con el Acta No. 002 del 22 de Abril de 2014, **DORYAM MARCELA ENRIQUEZ CHAMORRO**, identificada (o) con Cédula de Ciudadanía No. 59690189 expedida en LA FLORIDA (Nariño), no salió favorecido (a) en el sorteo para cumplir el Servicio Social Obligatorio, y de acuerdo con las normas anteriormente citadas, el Instituto Departamental de Salud de Nariño, debe autorizarle el ejercicio de su profesión.

Continua folio 2

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a **DORYAM MARCELA ENRIQUEZ CHAMORRO**, identificada (o) con Cédula de Ciudadanía No. 59690189 expedida en LA FLORIDA (Nariño), para ejercer como **ODONTOLOGA**, en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: En cumplimiento del artículo 5º del Decreto 1875 de 1994, para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde registró el título, la persona deberá inscribir su nombre en la Dirección Seccional de Salud del Departamento donde va a laborar, para control y vigilancia.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE 23 MAY 2014

Dada en San Juan de Pasto, a los

ELIZABETH TRUJILLO MONTALVO
Directora I.D.S.N.

Proyectó		Revisó:	
LEIDY ADRIANA MUÑOZ DELGADO Secretaria		**VICTOR HUGO ORTEGA CAICEDO** Técnico Operativo	
Firma	Fecha: 21 de Mayo de 2014	Firma	Fecha: 21 de Mayo de 2014

COMPROMETIDOS CON LA CALIDAD

110 AÑOS EN COLOMBIA

Cruz Roja Colombiana

Seccional Nariño

HACE CONSTAR QUE:

REALIZÓ EL CURSO:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS
DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS

Doryam Marcela Enriquez Chamorro

Con Número de Identificación C.C. 59690189

Número de Horas: 12

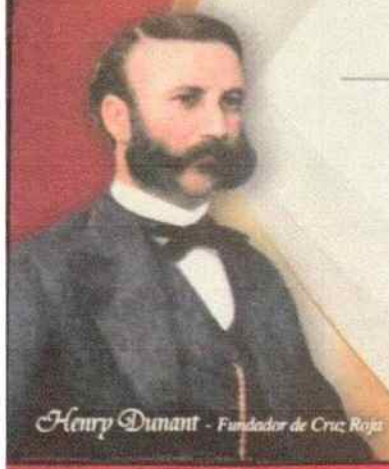
Validez de 2 años

Ricardo Muñoz Insuasty
Director Seccional de Educación

Esteban Delgado Cadena
Director Ejecutivo

San Juan de Pasto, Gen. Agosto 16 - 2023 Código No. NRÑ21.10.16.08.25.0112

Para validar este diploma envíe su solicitud al correo:
docencianarino@cruzrojacolombiana.org



Henry Dunant - Fundador de Cruz Roja

110 AÑOS EN COLOMBIA

Cruz Roja Colombiana

Seccional Nariño

HACE CONSTAR QUE:

REALIZÓ EL CURSO DE:

MANEJO DEL DUELO Y RESILIENCIA

Doryam Marcela Enriquez Chamorro

Con Número de Identificación C.C. 59690189

Número de Horas: 08

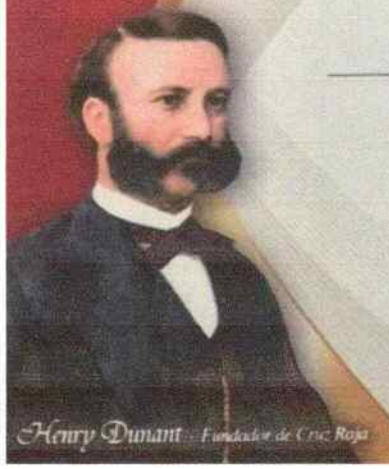
Validez de 2 años

Ricardo Muñoz Insuasty
Director Seccional de Educación

Esteban Delgado Cadena
Director Ejecutivo

San Juan de Pasto, Gen. Septiembre - 6 - 2023 Código No. NRÑ21.08.06.09.25.0131

Para validar este diploma envíe su solicitud al correo:
docencianarino@cruzrojacolombiana.org



Henry Dunant - Fundador de Cruz Roja

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

educación sin límites

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

DORYAM MARCELA ENRIQUEZ CHAMORRO

Con Documento de Identidad No 59690189

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL

MEDELLIN - 02 DE MAYO DE 2020 AL 05 DE JUNIO DE 2020

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020200605

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

educación sin límites

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 200605A-540505

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

Instituto Tecnológico

CIESMED

Centro de Entrenamiento Internacional en Simulación Médica

VIGILADA MINEDUCACIÓN

NIT 1087422012-7

PRI

Certifica que:

DORYAM ENRIQUEZ CHAMORRO

C.C. 59690189

asistio y completo satisfactoriamente el curso

PRIMEROS AUXILIOS

El Instituto **CIESMED,** con **Licencia de Funcionamiento de Educación en el Sector Salud Resolución No. 5450 del 05 de Diciembre de 2024,** haciendo uso de sus facultades legales, hace entrega del presente certificado a la persona mencionada por la asistencia al curso de **Primeros Auxilios.**

Curso basado en las últimas actualizaciones científicas y programas de entrenamiento dirigidos a los profesionales de la salud.

22 DE MAYO DE 2026
Expedición

22 DE MAYO DE 2028
Validez

48 HORAS
Intensidad

ESP. CARLOS DUBAR VILLOTA CHAVES
Coordinador Académico CIESMED

PRI 22052026

CRA 35A # 18-47 B/PALERMO - PASTO (COL) 3145969446
www.ciesmed.org

Consulte la autenticidad de este certificado usando un lector QR desde cualquier dispositivo celular. Si el código no esta legible o no muestra resultado, favor escribir al correo electrónico: entrenamientorcp@gmail.com

EL SUSCRITO GERENTE DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA (NARIÑO).

EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, CONFERIDAS POR LA CONSTITUCION POLITICA Y LA LEY, Y A SOLICITUD DEL INTERESADO:

CERTIFICA:

Que, una vez revisado el archivo institucional se encontró que: **DORYAM MARCELA ENRIQUEZ CHAMORRO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 59.690.189 expedida en La Florida Nariño, presto sus servicios profesionales de manera autónoma e independiente, sin que exista subordinación o dependencia respecto a la E.S.E, por lo que no generó derechos, emolumentos o prestaciones pecuniarias distintas a los honorarios pactados entre las partes, mediante los siguientes contratos de prestación de servicios:

ÍTEM	No. CONTRATO:2025000603	FECHA: 16/09/2025		
1	**OBJETO:** CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTÓLOGA DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA NARIÑO.	FECHA DE INICIO:		
		16	09	2025
		FECHA DE TERMINACIÓN:		
		29	12	2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		$ 9.800.000 M.CTE.		
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE:		SI	NO	
			x	

El presente certificado se expide a solicitud del interesado y se firma en La Llanada, a los veinticuatro (24) días del mes de junio del año dos mil veintiséis (2026).

YEYSON CASTELLANO RIASCOS
Gerente E.S.E San Juan Bosco
La Llanada - Nariño

SURIAN®
SALUD DENTAL

Guayaquil, 8 de septiembre del 2025

CERTIFICADO DE TRABAJO

El que suscribe Dra. Fanny Virginia Álvarez Rivera con número de cédula N° 0921649844, en su rol de GERENTE GENERAL de CLINICA ODONTOLOGICA SURIAN S.A. con RUC 0992897813001

CERTIFICA:

Que, La Odo. ENRIQUEZ CHAMORRO DORYAM MARCELA, con número de cédula N° 59690189, laboro en nuestra empresa como ODONTOLOGO GENERAL desde junio de 2024 hasta julio de 2025, en las Brigadas Odontológicas que se llevo a cabo en toda la provincia del Guayas.

Durante este tiempo que se mantuvieron las brigadas ella demostró, responsabilidad, honestidad y dedicación en las labores que le fueron encomendadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para los fines que crea conveniente.

Atte.

FANNY VIRGINIA
ALVAREZ RIVERA

FANNY ALVAREZ RIVERA
GERENTE GENERAL
C.I 0921649844

SONRISAS SANAS

Consultorios Odontológicos Especializados

San juan de pasto 3 días del mes de marzo 2019

CERTIFICA:

Que, la Dra. **DORYAM MARCELA ENRÍQUEZ CHAMORRO** con C.I. 0401752746 DE TULCAN CARCHI, laboró en esta clínica odontológica como Odontóloga, durante el periodo comprendido desde el 01/05/2016 hasta el 27/02/2019, demostrando durante su permanencia responsabilidad, honestidad y dedicación en las labores que le fueron encomendadas.

Atte.-

Dra. ALICIA CHAVEZ ALEM
GERENTE

SURIAN
SALUD DENTAL

CLINICA ODONTOLOGICA SU-RI-AN S.A.

Guayaquil, 30 de marzo del 2016

CERTIFICADO

A quien interese

Por medio de la presente yo **SUSANA RAQUEL RIVERA ANCHUNDIA** con cédula de identidad **0908378128** Gerente General de CLINICA ODONTOLOGICA SU-RI-AN S.A, Certifico que la Dra. **ENRIQUEZ CHAMORRO DORYAM MARCELA** con C.I. **040175274-6**, laboro en nuestra empresa desde julio del 2014 hasta Febrero del 2016, ocupando el cargo de **ODONTOLOGA**, y su desenvolvimiento fue muy satisfactorio tanto para el firmante como para la empresa que represento y puedo dar fe de sus cualidades morales y alto espíritu de superación personal.

Una de las principales cualidades de la Dra. **ENRIQUEZ CHAMORRO DORYAM MARCELA** y creo que la hacen muy valiosa para cualquier empresa, es su gran disponibilidad para trabajar en equipo y su agradable don de gentes.

Vale indicar que la razón de su salida de esta empresa, se debió a razones familiares y por decisión propia.

Sé que **ENRIQUEZ CHAMORRO DORYAM MARCELA** sabrá cumplir a cabalidad, con las tareas que le fueren encomendadas, por lo que gustosamente la recomiendo

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, quedando el interesado facultado en hacer uso del presente documento en el caso que crea conveniente.

Atentamente,

Clinica Odontologica
SURIAN S. A.
FIRMA AUTORIZADA

SURIAN
SALUD DENTAL

CLINICA ODONTOLOGICA SU-RI-AN S.A.
Dra. Susana Rivera Anchundia
GERENTE GENERAL
Guayaquil Ecuador
[redacted]

DIRECCION: Av. Víctor Emilio Estrada 1009 entre Ilanes y Jiguas
TELEFONOS: (593) 42-880-345 / (593) 42-288-942
Guayaquil-Ecuador
surian_odontologiaintegral@hotmail.com

CENTRO ODONTOLÒGICO ROMERO DENTAL



PORTETE 4441 Y LA 28

TEL. +5936026942, +593984157284

Guayaquil, 05 de marzo del 2016

El Dr. Danny Romero Luzuriaga, Identificado con CI N° 1104320112, ecuatoriano, Propietario del Centro Odontológico Portete

CERTIFICA:

Que, la Dra. Doryam Marcela Enríquez Chamorro con C.I. 040175174-6 DE TULCAN - CARCHI, laboro en este consultorio como Odontóloga, durante el periodo comprendido desde el 01/09/2013 hasta el 20/05/2014, demostrando durante su permanencia responsabilidad, honestidad y dedicación en las labores que le fueron encomendadas....

Atte.

Dr. DANNY ROMERO LUZURIAGA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 59690189

ENRIQUEZ CHAMORRO
APELLIDOS

DORYAM MARCELA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1984
LA FLORIDA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

13-SEP-2002 LA FLORIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2307600-53112081-F-0059690189-20030512 02554 03129A 01 125197262