



PEDRO ISMAEL DE LEÓN CALEL

PERFIL

Soy responsable, tengo facilidad de aprendizaje y mucho potencial, me considero una persona que siempre quiere llevar sus propósitos planeados a cabo, con excelentes relaciones interpersonales.

DATOS PERSONALES

NOMBRE	Pedro Ismael de León Calel
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	3049039140116
DIRECCIÓN	9na calle 9-05 Colonia el Rosario Santa Elena Barillas.
TELÉFONO	32661306
NIT	98562304
E-MAIL	pedroleon325@gmail.com
FECHA DE NACIMIENTO	17 de Septiembre de 1998
IDIOMA	Español
NACIONALIDAD	Guatemalteco

FORMACIÓN ACADÉMICA

PREPARATORIA	INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN DIVERSIFICADA (INED) Perito Contador con Orientación en Computación Santa Elena Barillas, Villa Canales, 2015 – 2017.
--------------	---

CURSOS

MECANOGRAFÍA	Centro de Computación “Santa Elena” Santa Elena Barillas, Villa Canales - 2011 – 2012.
SOLDADURA	Instituto Técnico de Capacitación y Productividad (INTECAP) Centro de Capacitación Guatemala 2 - 2017.
COMPETENCIAS LABORALES	Children International Guatemala Santa Elena Barillas, Villa Canales - 2017.
CURSO – TALLER PRE – LABORAL	Ministerio de Trabajo Previsión Social Guatemala, 2017.

REFERENCIAS PERSONALES

Ricardo García.	Tel: 45913246
Héctor Salvador.	Tel: 53570139
Osman López.	Tel: 54228686

República de Guatemala, C. A.

El Ministerio de Educación

Por cuanto:

EL INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN
DIVERSIFICADA SANTA ELENA BARILLAS, JORNADA
MATUTINA, DEL MUNICIPIO DE VILLA CANALES,
DEL DEPARTAMENTO DE GUATEMALA

ha informado que:

PEDRO ISMAEL DE LEÓN CALEL

hizo los estudios y sustentó las evaluaciones de ley para optar al título

PERITO CONTADOR CON ORIENTACIÓN EN COMPUTACIÓN

habiendo obtenido en ellas la aprobación correspondiente
el 13 de octubre de 2017

POR TANTO:

Le otorga el presente título

Dado en la República de Guatemala, 31 de Octubre de 2017

Patricia Ortiz
Director(a) del Establecimiento

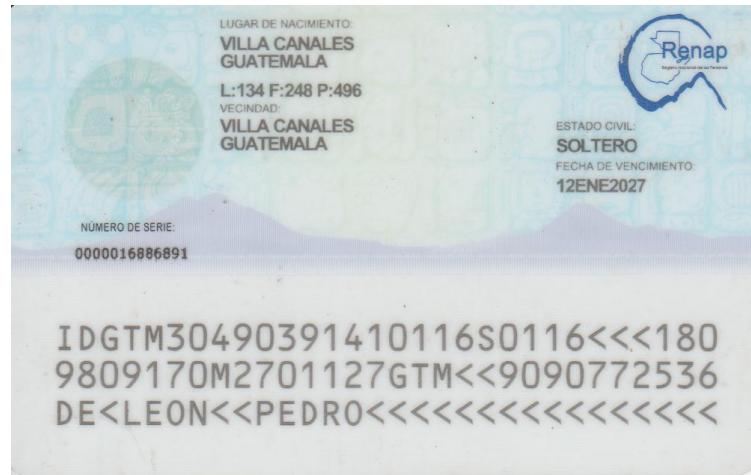


Carmen Maldonado
Director(a) Departamental de Educación

Cicda. Carmen Consuelo Maldonado Guzmán









**Dirección General de SIAS
DIRECCIÓN DE ÁREA DE SALUD
GUATEMALA SUR**



CENTRO DE SALUD:

Villa Canales

Serie DASGS-02

**REPÚBLICA DE GUATEMALA
TARJETA DE SALUD** SERIE A **Nº 255607**

EL INFRASCRITO DIRECTOR, EN BASE A LOS EXÁMENES QUE LE PRACTICARON A:

Pedro Ismael de León Calel

SE EXTIENDE EL PRESENTE DOCUMENTO, POR NO PADECER
DE NINGUNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE, DE ACUERDO A
LAS DISPOSICIONES DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

Guatemala, 15 de Febrero de 20 18

F. Dr. Juan Otoniel Hernández
Nº. de Colegiado 9723

CUALQUIER ANOMALÍA, COMUNICARSE A LOS TELÉFONOS
Documento totalmente gratuito; cualquier cobro o donativo se comunica al Tel.: 5555 0755 - 34
COL. 9723



DISPOSICIONES GENERALES

La Tarjeta de Salud será extendida en los Centros de Salud de la Localidad.

Están OBLIGADOS a poseer la Tarjeta de Salud; todas las personas que Manipulen Alimentos, las que presten servicios a otras personas, en los Centros de trabajo donde presten los servicios 2 o más personas; y otros que la Autoridad Sanitaria considere tenga que poseer la Tarjeta de Salud. Artículo 142 del Código de Salud.

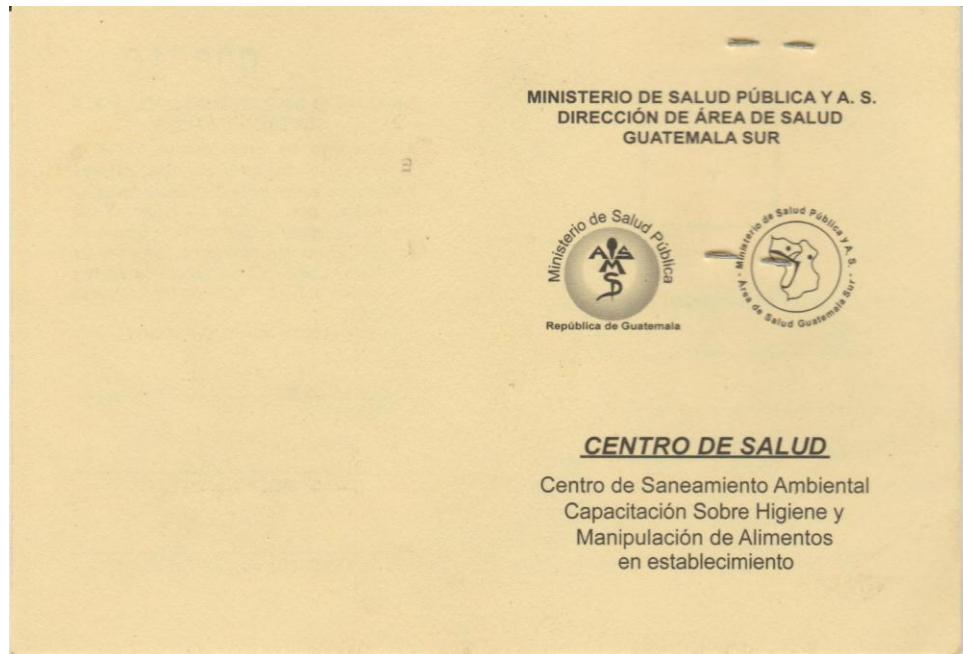
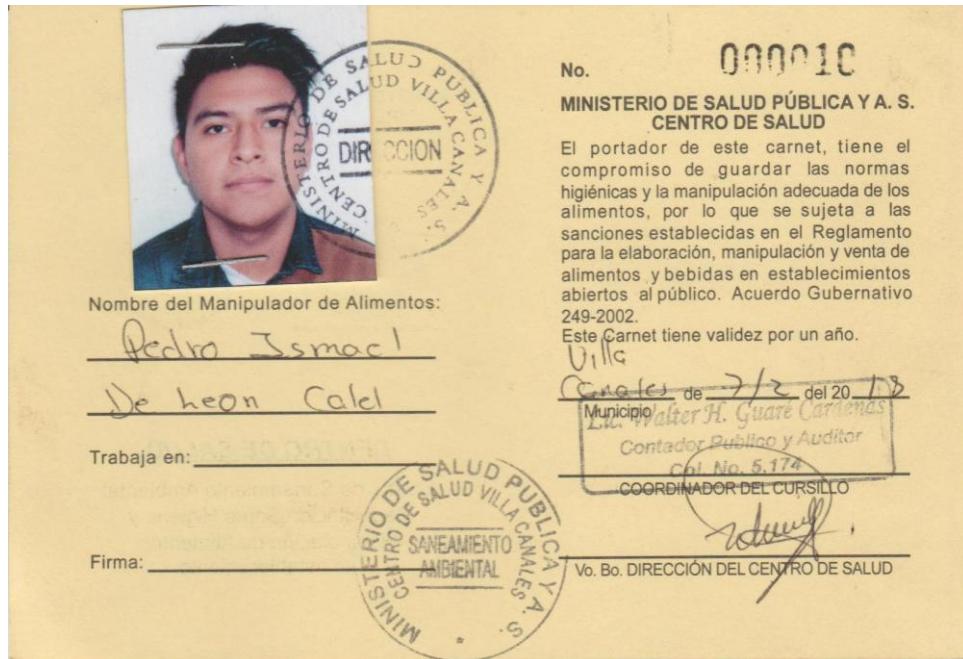
Los Inspectores o la autoridad Sanitaria, podrán requerir la presentación de la Tarjeta de Salud para su revisión.

La autoridad Sanitaria podrá recoger la Tarjeta de Salud, cuando se sospeche de que la persona padezca de alguna enfermedad infectocontagiosa, pudiendo renovarse previa presentación de los Exámenes de Laboratorio.

La Renovación de la Tarjeta de Salud será cada AÑO.

ATENCIÓN:

La falsificación de este documento es penado por la Ley, Artículo 321 Código Penal Decreto 17-73 "Falsedad Material, quien hiciere en todo o en parte, un documento público falso, o alterare uno verdadero, de modo que pueda resultar perjuicio, será sancionado con prisión de 2 a 6 años"



SERIE "U"

LIGA NACIONAL CONTRA LA TUBERCULOSIS

AVENIDA ELENA 9-19, ZONA 1, GUATEMALA - PBX: 2220-3244 FAX: 2232-0549

FORIGUATNIT.: 4657808-8 - TEL: 2234-4105 18-5-17 OP 0517252

167238 421198

NUMERO DE PELICULA

05/02/2018

FECHA DE TOMADA

NOMBRE: **PEDRO ISMAEL DE LEON CALEL**

DIRECCION: _____

RECIBO DE CAJA NO. **3495754**

VALIDO POR 6 MESES



INFORME DEL EXAMEN DE RAYOS "X"

Nos es grato informarle que la Radiografía de sus pulmones

NO REVELA EVIDENCIA DE ENFERMEDAD
TUBERCULOSA

La Tuberculosis, como toda enfermedad contagiosa se transmite de una persona a otra. Hagase examinar para asegurarse de no haberla adquirido.

GUARDE ESTA TARJETA Y MUESTRESEL A SU MEDICO.

Villa Canales,
29 de enero de 2018

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente recomiendo al joven **Pedro Ismael de León Calel**, quien se identifica con el número de DPI: 3049039140116. Afirmando que es una persona honesto, fiable, totalmente responsable y trabajador.

Conozco al joven **Pedro de León**, desde hace diez años, por lo cual no dudo en recomendarlo con total confianza para cualquier cometido que se le encomiende.

Sin otro particular me despido.

Atentamente,


F: _____
Ricardo Maximiliano García
DPI: 2272798400116
Tel: 45913246

Villa Canales,
29 de enero de 2018

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente recomiendo al joven **Pedro Ismael de León Calel**, quien se identifica con el número de DPI: 3049039140116. Afirmando que es una persona honesto, fiable, totalmente responsable y trabajador.

Conozco al joven **Pedro de León**, desde hace siete años, por lo cual no dudo en recomendarlo con total confianza para cualquier cometido que se le encomiende.

Sin otro particular me despido.

Atentamente,



F:

Héctor Antonio Salvador Hernández
DPI: 1741982050116
Tel: 53570139

Villa Canales,
29 de enero de 2018

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente recomiendo al joven **Pedro Ismael de León Calel**, quien se identifica con el número de DPI: 3049039140116. Afirmando que es una persona honesto, fiable, totalmente responsable y trabajador.

Conozco al joven **Pedro de León**, desde hace seis años, por lo cual no dudo en recomendarlo con total confianza para cualquier cometido que se le encomiende.

Sin otro particular me despido.

Atentamente,

F: 
Osman Steven López Hernández
DPI: 2994545330101
Tel: 54228686