

# Curriculum Vitae



## Datos Personales

Nombre: Karla Andrea Miranda Leonardo  
Fecha de Nacimiento: 24 de Noviembre 1977  
DPI: 2339566380101  
Estado Civil: casada  
Dirección: 18 Av. A 3-51 zona 1  
Celular: 50177026  
Teléfono: 2232-8890  
E-Mail: karlytamirand@gmail.com

## Perfil

Graduada de la carrera de Perito Contador en Mercadotecnia y Publicidad

Soy una persona atenta, emprendedora, con aspiraciones y deseos de superación; aprendo con rapidez y me intereso por cumplir de manera adecuada todo lo que realizo, con puntualidad, honestidad y responsabilidad.

Dispuesta a cumplir con las distintas funciones, obligaciones y normas laborales que tengan establecidas.

## Formación Académica

Diversificado	Colegio Parroquial Monseñor Mateo Perrone (1999-2001)
Básicos	Colegio La Enseñanza (1990-1992)
Estudios Primarios	Escuela Nacional Miguel García Granados (1984-1989)

## **Experiencia Laboral**

### **Empresas:**

1. Samaritana Centro,
2. Paiz 18 Calle,
3. La Diecinueve Calle,
4. B.E RIBBONS, S.A,
5. Colegio Guatemalteco Bilingüe,
6. Colegio Suizo Americano,

## **Referencias Personales**

Flor de María Miranda  
Cel.: 57817905

Marta de Sánchez  
Tel.: 22517739

Denis Muñoz  
Tel.: 55705060

A QUIEN INTERESE:

*Por este medio hago constar que conozco de toda la vida a la Señorita Karla Andrea Miranda Leonardo Quien se identifica con DPI No. 2339-56638-0101, por lo que no dudo en extenderle la presente porque sé que es una persona honesta, Trabajadora y sobre todo honrada con muy buenas costumbres y muy responsable en las actividades que realiza, siendo ella una persona capaz y de confianza.*

*Y para los trámites legales que a la interesada convenga extiendo la presente a los 07 días del mes de Noviembre del año 2017.*

Atentamente,



Denis Omar Muñoz Miranda  
DPI 2438-00258-0101  
— TEL. Celular No. 55705060



Nueva Guatemala de la Asunción,  
09 de enero de 2018

**A Quien Interese:**

Por medio de la presente hago constar que la señorita **Karla Andrea Miranda Leonardo**, persona de mi entera confianza que conozco desde hace 16 años, ha demostrando ser una persona responsable, puntual, trabajadora, respetuosa, discreta, honrada, por lo cual no dudo en recomendarla para cualquier actividad que le sea asignada.

Sin otro particular,

Atentamente,

Enrique Arturo González Sotoj

DPI 2652567200101

Cel. 41885906

**B. E. RIBBONS S. A.**

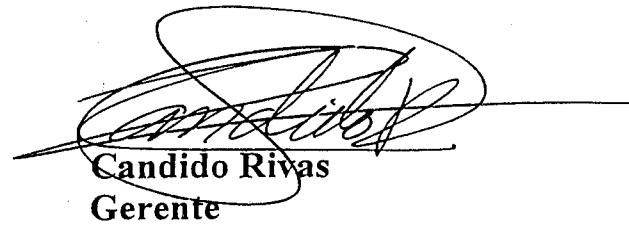
FABRICANTE DE CINTAS PARA IMPRESORAS - CINTAS PARA  
MAQUINAS DE ESCRIBIR. - CORRECTORES - INK JET - BUBBLE JET

**A QUIEN INTERESE:**

Por este medio se hace constar que la señora **KARLA ANDREA MIRANDA LEONARDO**, trabajó para este Empresa desde el 16/07/04 al 16/07/05, demostrando ser una persona Puntual, Trabajadora, Honrada, Responsable.

Para los usos legales que a la interesada convengan, extiendo la presente a los treinta y un días del mes de agosto del año dos mil cinco.

Atentamente



Candido Rivas  
Gerente

**B E RIBBONS, S.A.**

# República de Guatemala, C. A.

## El Ministerio de Educación

Por cuanto:

LA DIRECCIÓN DEL COLEGIO PARROQUIAL DEL  
CALVARIO "MATEO PERRONE", JORNADA MATUTINA,  
CIUDAD DE GUATEMALA

ha informado que

KARLA ANDREA MIRANDA LEONARDO

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

## PERITO EN MERCADOTECNIA Y PUBLICIDAD

habiendo obtenido en ellas la aprobación correspondiente

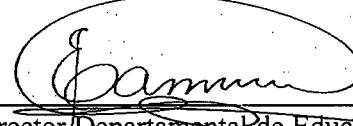
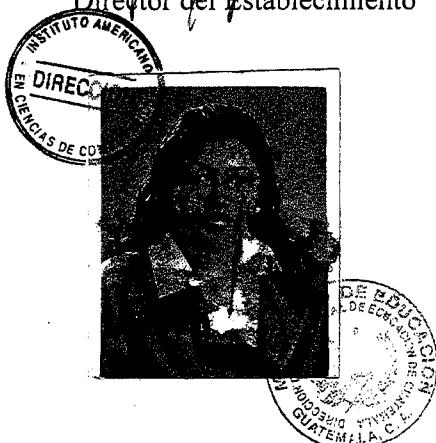
### POR TANTO:

Le otorga el presente título para que de él haga el uso conveniente.

Dado en la República de Guatemala, 31 de Octubre de 2001

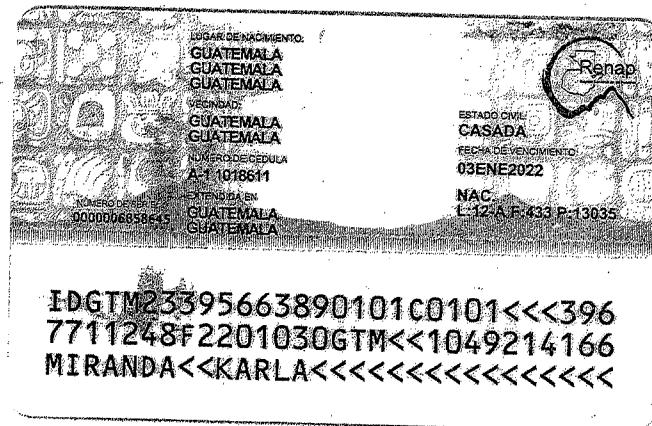


Director del Establecimiento



Director Departamental de Educación  
Lic. ELEAZAR AUGUSTO MONROY MEJIA





SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA  
CARNÉ DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

5619857-4

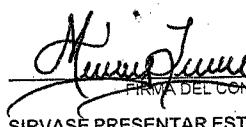
NIT:  
Nombre:

KÁRLA ANDREA, MIRANDA LEONARDO

Domicilio Fiscal: 18 AVENIDA "A" 3-51 ZONA 1 GUATEMALA,  
GUATEMALA

Fecha Modificacion: 06/11/2008

*Servicio y Atención con Transparencia*

  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SIRVASE PRESENTAR ESTE CARNET AL EFECTUAR

- a) EL PAGO DE SUS IMPUESTOS
- b) LA ENTREGA DE SUS DECLARACIONES JURADAS
- c) PARA CUALQUIER TRAMITE RELACIONADO CON LA ADMINISTRACION TRIBUTARIA

BOLETA No. 0047095

FORMA MG-DGPNC-SCC-S-V

SERIE B

DIRECCION GENERAL  
POLICIA NACIONAL CIVIL

Comprobante No. 7326529 - 47095

CERTIFICA

Que de conformidad a los registros de Archivos de la Policía Nacional Civil de Guatemala:

Karla Andrea Miranda Leonardo

Código Verificación

6a8732a5

<http://antecedentes.pnc.gob.gt>

Número de Documento de Identificación

2339566380101

NO

TIENE ANTECEDENTES POLICIALES

Y para los usos legales que al interesado (a) convengan, se extiende la presente certificación, en la ciudad de Guatemala, el  
08 de Noviembre del 2017.

Valido por seis meses

Fecha/Hora Recepción: 2017-11-08 08:48:34-06

Fecha/Hora Emisión: 2017-11-08 08:48:34-06

Attestado no:  
Área Metropolitana



BOLETA No. 0047096

FORMA MG-DGPNC-SCC-S-V

SERIE B

DIRECCION GENERAL  
POLICIA NACIONAL CIVIL

Comprobante No. 7326529 - 47096

CERTIFICA

Que de conformidad a los registros de Archivos de la Policía Nacional Civil de Guatemala:

Karla Andrea Miranda Leonardo

Código Verificación

6a8732a5

<http://antecedentes.pnc.gob.gt>

Número de Documento de Identificación

2339566380101

NO

TIENE ANTECEDENTES POLICIALES

Y para los usos legales que al interesado (a) convengan, se extiende la presente certificación, en la ciudad de Guatemala, el  
08 de Noviembre del 2017.

Valido por seis meses

Fecha/Hora Recepción: 2017-11-08 08:49:34-06

Fecha/Hora Emisión: 2017-11-08 08:49:34-06

Attestado no:  
Área Metropolitana



**ORGANISMO JUDICIAL  
CORTE SUPREMA DE JUSTICIA  
GUATEMALA, C. A.**

No. 32788305

EL INFRASCRITO TITULAR DE LA UNIDAD DE ANTECEDENTES PENALES HACE CONSTAR QUE CONFORME LOS REGISTROS  
RESPECTIVOS A:

Nombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

MARIA ANDREA

MIRANDA

LEONARDO

QUIEN SE IDENTIFICA CON EL SIGUIENTE DOCUMENTO:

NUMERO

**\*\*\*NO LE APARECEN ANTECEDENTES PENALES\*\*\***

GUATEMALA, C.A.

SOLICITANTE:  
REFERENCIA:

GUATEMALA

8 DE NOVIEMBRE DE 2017

Los datos de esta boleta pueden ser verificados en <http://www2.oj.gob.gt/UNAP>  
Vigencia 6 meses contados a partir de la fecha de su emisión

DIRECTOR



**ORGANISMO JUDICIAL  
CORTE SUPREMA DE JUSTICIA  
GUATEMALA, C. A.**

No. 32788305

EL INFRASCRITO TITULAR DE LA UNIDAD DE ANTECEDENTES PENALES HACE CONSTAR QUE CONFORME LOS REGISTROS  
RESPECTIVOS A:

Nombres

Primer Apellido

Segundo Apellido

MARIA ANDREA

MIRANDA

LEONARDO

QUIEN SE IDENTIFICA CON EL SIGUIENTE DOCUMENTO:

NUMERO

**\*\*\*NO LE APARECEN ANTECEDENTES PENALES\*\*\***

GUATEMALA, C.A.

SOLICITANTE:  
REFERENCIA:

GUATEMALA

8 DE NOVIEMBRE DE 2017

Los datos de esta boleta pueden ser verificados en <http://www2.oj.gob.gt/UNAP>  
Vigencia 6 Meses contados a partir de la fecha de su emisión

DIRECTOR





Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social  
Dirección General del SIAS  
**DIRECCIÓN DE ÁREA DE SALUD GUATEMALA CENTRAL**



CENTRO DE SALUD ZONA UNO

**TARJETA DE SALUD** Serie USA-DASGC-16

Nº 415091

El infrascrito Director, En base a los exámenes que le practicaron a:

**KARLA ANDRRA MIRANDA LEONARDO**  
DPI 2339 56638 0101

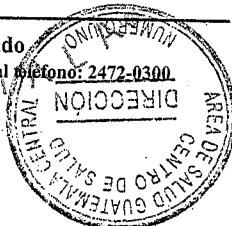
Extiende el presente documento, por no padecer de alguna enfermedad transmisible, de acuerdo a las disposiciones de los servicios de salud.

Guatemala, 11 de enero 2018

Firma. Dr. [Signature]



No. de Colegiado 13192  
Cualquier Anomalia Comunicarse al teléfono: 2472-0300  
Colegio de Medicos y Cirujanos  
Médicos F.C.C. Gutiérrez Meza



**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, podrá requerir la presentación de la Tarjeta de Salud para su revisión.

La Autoridad Sanitaria podrá recoger la Tarjeta de Salud, cuando se sospeche que la persona padezca de alguna enfermedad Transmisible, 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 hiciera 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

FORQUAT REF: 78570084 - TEL: 2254-4105 18-5-17 OP: 0517252

126375

398590

NUMERO DE PELICULA

08/01/2018

FECHA DE TOMADA

NOMBRE:

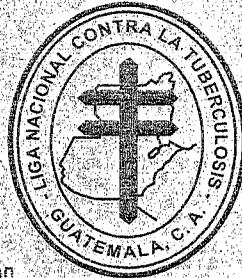
KARLA ANDREA MIRANDA LEONARDO

DIRECCION:

3450758

RECIBO DE CAJA No.

**VALIDO POR 6 MESES**



PRODUCIDO HECHO EN GUATEMALA POR FORQUAT

### 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.**