



EMPRESA METROPOLITANA DE RASTRO - QUITO

HOJA DE VIDA

NOMBRES: MARCO ANTONIO

APELLIDOS: PILATAXI QUILLUPANGUI

FECHA DE NACIMIENTO: 6 DE DICIEMBRE DE 1963

ESTADO CIVIL: CASADO

NOMBRE DEL CONYUGE: FANNY FARINANGO

CEDULA DE IDENTIDAD: 170798991-9 LIBRETA MILITAR

CARNET DE AFILIACION: 85.633.720

FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: 01 DE AGOSTO DE 1985

DOMICILIO: Av. Mariscal Sucre y Emilio Uzcategui No. 33

TELEFONO: 3000-314 Teléfono caso emergencia

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIOS

NOMBRE DE LA ESCUELA	AÑOS APROBADOS
ESCUELA MANUEL J. CALLE	SEIS

SECUNDARIOS

NOMBRE DEL COLEGIO	AÑOS APROBADOS	TITULO OBTENIDO
COLEGIO HISPANO-AMERICANO		TRES

ESTUDIOS SUPERIORES O ESPECIALES

NOMBRE DE LA INSTITUCION	AÑOS APROBADOS	TITULO OBTENIDO

CARGAS FAMILIARES

HOMBRES	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO	NIVEL ESTUDIOS
FARINANGO VALLES FANNY	ESPOSA	14/09/1962	
PILATAXI FARINANGO FANNY CRISTINA	HIJA	04/04/1982	SUPERIOR
PILATAXI FARINANGO ANDREA MARIELA	HIJA	25/09/1983	SUPERIOR
PILATAXI FARINANGO ALEJANDRA	HIJA	17/08/1985	SUPERIOR
PILATAXI FARINANGO SILVIA LEONOR	HIJA	22/11/1986	SUPERIOR
PILATAXI FARINANGO ESTEFANIA LILIANA	HIJA	17/10/1992	SECUNDARIA
PILATAXI FARINANGO MARCO STALIN	HIJO	12/07/1998	PRIMARIA

FIRMA

IMPORTANTE
 PARA SOLICITAR OBTENER
 EN EL CASO DE SERVICIO
 ESTE CARTEL
 PARA OBTENER EL SERVICIO
 ADICIONAL DE SERVICIO
 AVISO DE SERVICIO
 POR CADA UNO DE LOS SERVICIOS
 SERVICIO DE SERVICIO
 SERVICIO DE SERVICIO
 SERVICIO DE SERVICIO

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Nº de AFILIACION 8 | 5 | 6 | 3 | 3 | 7 | 2 | 0

PILATAXI / **QUILLUPANGUI**

Ap. Paterno: **MARCO ANTONIO** Ap. Materno: _____

Nombres completos: _____

CEDULA DE IDENTIDAD Nº H. CLINICA: **170798891-9**

LUGAR DE NACIMIENTO: **04-20-78**
DISPENSARIO No. 14
SERVICIO MEDICO

Provincia: **PICHINCHA** Cantón: **QUITO**

FECHA DE NACIMIENTO

Año	Mes	Día
1.963	12	06

me

Carnet otorgado en: Año **13 Mayo 1986**

Renovación en: _____

f.) del Centro de Afiliación I. S. S. E. _____

f.) o huella digital del Afiliado _____

CERTIFICADOS PATRONALES DE ENTRADA Y SALIDA DEL TRABAJADOR

Empresa de <i>Fastio</i> Nombre del patrono o razón social de la Empresa	<i>Quito</i> Lugar del centro de trabajo	Nº Patronal <i>03061004</i>
Entró a mi servicio el <i>1</i> de <i>agosto</i> día mes	de 19 <i>85</i> año	<i>Lucyda</i> Firma del patrono
Salió de mi servicio el de día mes	de 19 año	Firma del patrono
Nombre del patrono o razón social de la Empresa	Lugar del centro de trabajo	Nº Patronal
Entró a mi servicio el de día mes	de 19 año	Firma del patrono
Salió de mi servicio el de día mes	de 19 año	Firma del patrono
Nombre del patrono o razón social de la Empresa	Lugar del centro de trabajo	Nº Patronal
Entró a mi servicio el de día mes	de 19 año	Firma del patrono
Salió de mi servicio el de día mes	de 19 año	Firma del patrono