



Fecha de Emisión: 25 de junio 2020

El Ministerio del Trabajo confiere la CERTIFICACIÓN DE SUSTITUTO DIRECTO
N° MDT-SUS-2020-6-1911

a: ALVARADO FUENMAYOR SARA GABRIELA

con Cédula de Ciudadanía 1400432264

quien tiene bajo su responsabilidad y/o cuidado a:

QUIZHPI ALVARADO KARLA VALENTINA

con Cédula de Ciudadanía 1450107493

Caducidad: Cuenca, 25/06/2022



Dr. Xavier Eduardo Bermúdez López

DIRECTOR REGIONAL DE TRABAJO Y SERVICIO PUBLICO DE CUENCA

Dicha certificación durará dos años y deberá ser actualizada conforme el procedimiento establecido en el Art. 5 del Acuerdo No MDT-0180

Este certificado esta sujeto a lo decrito en el Art 6.- De la pérdida de la calidad de sustituto directo del Acuerdo Ministerial No MDT-0180

El Ministerio del Trabajo otorga la acreditación y certificación a quien tiene bajo su responsabilidad a una persona con discapacidad, conforme lo dispone los derechos consagrados en la Constitución de la República del Ecuador y las disposiciones establecidas en la Ley Orgánica de Discapacidades y su reglamento.

El uso del presente certificado, será de total responsabilidad de su titular, así como de responsabilidad de la Institución requirente del documento, que se determinará de acuerdo a su normativa y gestión.

Este documento tiene una validez de 72 horas.

ACTA DE COMPROMISO

Dirección Regional de Trabajo y Servicio Público

Cuenca, 25 de junio 2020

SUSTITUTO DIRECTO

Yo, ALVARADO FUENMAYOR SARA GABRIELA con número de cédula de ciudadanía: 1400432264, sustituta(o) directo en calidad de MADRE de QUIZHPI ALVARADO KARLA VALENTINA con cédula de ciudadanía 1450107493, quien registra una discapacidad del 56% según el Ministerio de Salud Pública, domiciliado en la provincia: MORONA SANTIAGO cantón: MORONA; calle principal: CASIMIRA RIVADENEIRA, calles secundarias 29 DE MAYO Nro. Casa S/N referencia SEGUNDA ENTRADA AL GUAYABAL, EDIFICIO ROJO Y GRIS, EN EL TERCER PISO números telefónicos 07-3045747 / 0986834706 y correo electrónico arielito.31@hotmail.es

Me comprometo libre y voluntariamente a garantizar el correcto cuidado, manutención y cubrir con los gastos relacionados a los bienes descritos en el artículo 74 de la Ley Orgánica de Discapacidades; y , servicios de primera necesidad para uso y consumo de la persona con discapacidad severa o del niño, niña y adolescente con discapacidad antes citado.

Declaro que conociendo de las penas del falso testimonio y perjurio, establecidas en el artículo 270 del COIP, confirmo que toda la información proporcionada en el presente documento es verás; y en caso de comprobarse falsedad de la información descrita perderé mi calidad de sustituto directo de la persona con discapacidad, sometiéndome a las sanciones correspondientes; sean estas administrativas y/o penales.



ALVARADO FUENMAYOR SARA GABRIELA



 **Ministerio de Salud Pública del Ecuador**
Dirección Nacional de Discapacidades

CARNÉ DE PERSONA CON DISCAPACIDAD

Apellidos: QUIZHPI ALVARADO

Nombres: KARLA VALENTINA

CC: 1450107493

• Tipo de discapacidad: FÍSICA

• Porcentaje de discapacidad: 56 %

• Grado de discapacidad: GRAVE



La capacidad entra cuando existen oportunidades!

El portador del presente carné tiene acceso a los derechos consagrados en la Constitución de la República del Ecuador, convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y su protocolo facultativo y beneficios determinados en la Ley Orgánica de Discapacidades y su reglamento.

Emitido por: ESPINOZA AVILA EDGAR OSWALDO

Fecha de emisión: 11/04/2018




Oswaldo Espinoza