

Willian de Jesús León Lopez

Dirección: Vereda Fagua lote San José Casa sin número.
Teléfono: 324 286 58 87.



DATOS PERSON/ALES

- ✓ *Permiso por protección temporal:* Nro-6.971.785
- ✓ *Lugar de Nacimiento:* Caja Seca Edo-Zulia
- ✓ *Nacionalidad:* Venezolano
- ✓ *Fecha de nacimiento:* 05/02/80
- ✓ *Estado Civil:* Soltero
- ✓ *Edad:* 43 años
- ✓ *E-Mail:* willileon1980@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

- | | |
|------------------------------|--|
| <i>Primaria:</i> | E.B. "Cecilio Acosta" |
| <i>Certificado Obtenido:</i> | Certificado de 6to Grado |
| <i>Periodo:</i> | 1991 — 1997. |
|
 | |
| <i>Secundaria:</i> | E.T.A "EL MAMITO" 7Mo y 6to Año |
| <i>Título Obtenido:</i> | T.M: Agropecuario. Menc- Zoot. |
| <i>Periodo:</i> | 1998 -2.003 |
|
 | |
| <i>Educación Sup.</i> | Universidad Rafael Urdaneta. (URU) |
| <i>Semestre:</i> | 6to Semestre. |
| <i>Carrera:</i> | Lic. En Contaduría Pública. |
| <i>Periodo:</i> | 2003-2005. |
|
 | |
| <i>Educación Sup.</i> | Instituto Universitario de Tecnología. |
| | (UNIR.) |
| <i>Título Obtenido:</i> | T.S en Enfermería. |
| <i>Periodo:</i> | 2006-2008 |

REFERENCIAS PERSONAL

Persona: Rubia Elena lopez
Parentesco: Madre.
Teléfono: 3008884398.

Persona: Angel Chacín
Parentesco: Hermano.
Teléfono: 3242865932

Persona: Benjamín Boyacá Barriga
Parentesco: Amigo.
Teléfono: 3138257748.



WILLIA DE JESOS LEON LOPEZ
P.P.T 6.971.785



HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
NIT, 860.019885-5



ANEXO No 8

CARTA DE COMPROMISO PROFESIONALES

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA
Carrera 11 N° 11-29 segundo piso
Chía.

Referencia: AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHIA QUE SE ENCUENTREN EN ESTADO DE ABANDONO O VULNERABILIDAD.

Proceso: Invitación pública ESAL No 008 - 2024

El suscrito **WILLIAN DE JESUS LEON LOPEZ** identificado con PPT 6.971.785, como colaborador del HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL manifiesto mi voluntad y disponibilidad para prestar mis servicios como Cuidador, apoyando este gran proyecto de acuerdo con la invitación pública y en el caso de que el proponente HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL resultará adjudicado en el proceso de la referencia.

Adicionalmente me encuentro en disposición y autorizo ser contactada para verificación de datos consignados en mi hoja de vida.

Atentamente,

WILLIAN DE JESUS LEON LOPEZ

PPT. 6.971.785

willileon1980@gmail.com

Celular: 324-2865887



MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

LEON LOPEZ

NOMBRES

VEN

NACIONALIDAD:
16715124

DNI Nro.
05-02-1980

FECHA DE NACIMIENTO: 09-10-2022 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

6124

E0590913



INDICE DERECHO

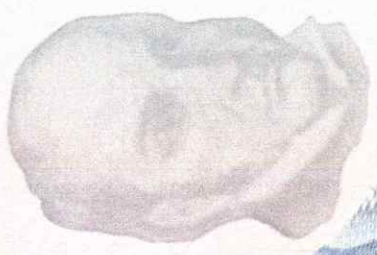
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

www.migracioncolombia.gov.co

IPC0L6971785<<7<<<<<<<<<<<<<<
8002055M3105308VENE0590913<<<1
LEON<LOPEZ<<WILLIAN<DE<JESUS<<



Simón Rodríguez



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
Viceministerio de Asuntos Educativos

Plantel: ESCUELA TECNICA AGROPECUARIA EL MAMITO

Código: S3925D1106

Título de: TECNICO MEDIO EN AGROPECUARIA MENCION ZOOTECNIA

Plan de estudios, Código Nro.: 41038

Que se otorga a: WILLIAN DE JESUS LEON LOPEZ

Cédula de Identidad Nro.: V-16715124

Nacido (a) en: CAJA SECA - ESTADO ZULIA

el 05 de FEBRERO de 1980
EL MAMITO, 21 de JULIO de 2003

Previo el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Ley

Director del Plantel

[Signature]

Nombre: CARMEN AGUILAR DE BURGOS
C.I. V-03703732

[Signature]

Profesor Jefe de Evaluación y Acreditación o
Representante del Consejo General de Docentes

Nombre: MILADYS BIRGINIA LOPEZ
C.I. V-07840154

[Signature]

Fundador designado
por el Ministro de Educación, Cultura y Deportes

Nombre: SHELLIS DE MONTILLA
C.I. V-05291876

Sello del Plantel

Sello de la Autoridad
Educativa

Año de Egreso: 2003



971.278

Marilu
Mora
Alvarado

Digitally signed by
Marilu Mora Alvarado
Date: 2024.01.17
12:15:46 VET
Reason: Certificación
electrónica de firma de
autoridad
Location: Caracas -
Venezuela



N° 0008872024011728337541

CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE FIRMA DE AUTORIDAD

APELLIDOS, NOMBRES	Leon Lopez, Willian De Jesus
CÉDULA	16.715.124
TIPO	TÍTULO EN PERGAMINO
INSTITUCIÓN	INSTITUTO UNIVERSITARIO DE TECNOLOGIA READIC - UNIR

Caracas, 17 de Enero de 2024 – 209°, 160° y 20°

Se certifica la firma que antecede a el(la) ciudadano(a) OMAR REY PALACIOS BASTIDAS quien para la fecha del otorgamiento del presente documento era, como se expresa: DIRECTOR(A) del INSTITUTO UNIVERSITARIO DE TECNOLOGIA READIC - UNIR sin prejuzgar acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma.

MARILU MORA ALVARADO

CIV-6362330

Delegación de firma

Según Resolución N° 029 del 06-07-2022

Gaceta Oficial N° 42.412 del 06-07-2022

República Bolivariana de Venezuela
Ministerio del Poder Popular para la Educación Superior



Instituto Universitario de Tecnología Readic



Magister Omar Palacios Bastidas
Director
Hago saber

Por cuanto el ciudadano Bachiller:

William De Jesus Leon Lopez

Titular de la Cédula de Identidad No. 16.715.124, aspirante al Título de Técnico Superior Universitario, ha cumplido con todos los requisitos legales y reglamentarios para obtenerlo, por lo cual en nombre de la República y por autoridad de la Ley le confiere el Título de:

**Técnico Superior Universitario
en
Enfermería**

Reconóscase y téngase en toda la República, al mencionado ciudadano como Técnico Superior de nivel universitario, con todos los derechos que otorgan las Leyes. En fe de lo cual se firma el presente Título, en unión del Sub-Director Académico y el Jefe de Control de Estudios en Maracaibo, a los un días del mes de Junio del 2009.

Jefe de Control de Estudios

Profructo Vivas...

Maracaibo, 11 de Junio de 2009...

El presente título quedó registrado bajo el No. 46 del Protocolo Principal y duplicado que se firmó en esta oficina durante el trimestre del corriente año. En el libro especial se inscribieron folios por valor de Bs. 38 Folio: 9/4

El Registrador Principal

Mag. Jimmy A. Costa C.
REGISTRADOR PRINCIPAL EN CARGO
DEL ESTADO ZULIA

Ministerio del Poder Popular para la Educación Superior

Procedimiento según Resolución
N° 2.851 de fecha 13-05-2009
Gaceta Oficial N° 33.177
de fecha 13-05-2009

Director

Sub-Director Académico

del libro respectivo

Resolución: con esta fecha 19 de Junio de 2009 se
refrenda el Título de Técnico Superior Universitario
otorgado al ciudadano William De J Leon L.
Cédula de Identidad No. 16.715.124,
quedando registrado bajo el No. 46 del libro Protocolo 3

EL PRESENTE TÍTULO HA SIDO REGISTRADO
EN EL LIBRO RESPECTIVO A CARA DE FOLIO
EL DÍA 11 DE JUNIO DE 2009

4.-NOTAS CERTIFICADAS ENFERMERO.



635567

Sub-Dirección Académica
Departamento de Admisión Evaluación y Control de Estudios
RUF-170001-8896

CERTIFICACIÓN ACTA DE GRADO

Quien suscribe, **M.Sc. Geryk Nuñez Escobar**, Sub Director Académico del Instituto Universitario de Tecnología READIC-UNIR, certifica que la presente **Acta de Grado**, es copia fiel de la original, dando fe que el (la) Ciudadano (a): **Willian De Jesus Leon Lopez**, titular de la Cedula de Identidad N°: **16.715.124**, cumplió con los requisitos para optar al grado en la carrera de **Enfermería** en fecha **Seis días del mes de Mayo del año dos mil nueve**.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada, en la República Bolivariana de Venezuela, Maracaibo - Estado Zulia, a los **Cuatro días del mes de Febrero del año dos mil quince**.



M.Sc. Geryk Nuñez Escobar
Sub Director Académico.



HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL
NIT, 860.019885-5



Chía, 23 de septiembre de 2024

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL
HOGAR DEL ANCIANO SAN RAFAEL DE CHIA

CERTIFICA

Que el señor **WILLIAN DE JESUS LEON LOPEZ** identificado con PPT 6.971.785, se encuentra vinculado laboralmente con nuestra institución desempeñándose como Cuidador, desde el 15 octubre de 2022 por prestación de servicios y desde el 02 de diciembre de 2023 por contrato a término fijo.

La presente se expide a solicitud del interesado

Atentamente,


HNA. OMAIRA CALDERON M.

Directora