AURA SOFIA SUAREZ IZQUIERDO

**Datos Personales**

**Dirección: Teléfono (s):**

**Cédula de identidad: Correo electrónico: Ciudad / Provincia / País:**

GUASMO SUR 18 y ALBERTO SPENCER

2917121 - 0989639370 - 0982444352 -

0993204260

0919097915

[assi-1704@hotmail.com](mailto:assi-1704@hotmail.com) GUAYAQUIL / GUAYAS / ECUADOR

**Instrucción Formal**

**TECNOLOGA EN DESARROLLO INFANTIL** ESTUDIANTE UNIVERSITARIO

( 4 SEMESTRES) INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR VICENTE ROCAFUERTE

**BACHILLER EN COMERCIO Y ADMINISTRACION** BACHILLERATO ( 6 )

**EDUCACIÓN BÁSICA** PRIMARIA

( 6 )

**Vocación / Subactividades:**

**Oficio:** POLIFUNCIONALES

**Descripción:** BRINDA ESTIMULACION TEMPRANA A NIÑOSYNIÑADE1A3AÑOS

**Experiencia:**

**2016/11/17**

## EDUCADORA CDI MIS PEQUEÑOS EXPLORADORES / ORGANIZACIÓN MUJERES POR LA VIDA

* EDUCADORA DE ÁREA DE 24 A 36 MESES

**2009/08/03 2012/08/31**

## EDUCADORA / ORGANIZACION JUAN LEON MERA

* EDUCADORA

**Idioma:**

**ESPAÑOL** Nivel Hablado: NATIVO Nivel Escrito: NATIVO

**Capacitación:**

**TALLER ACUERDO MINISTERIAL**

(24 horas)

### MIES

EDUCACIÓN/UNIVERSIDAD

**TALLER SALUD Y NUTRICION**

(40 horas)

### MIES

EDUCACIÓN/UNIVERSIDAD

## TALLER ATENCION A NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD

(70 horas)

### MIES

EDUCACIÓN/UNIVERSIDAD

## TALLER DESARROLLO DEL LENGUAJE Y COMUNICACION A NIÑOS Y NIÑAS A 0 A

(70 horas)

### MIES

EDUCACIÓN/UNIVERSIDAD

## TALLER EL CUIDADO PARA EL DESARROLLO DE LA PRIMERA INFANCIA

(70 horas)

### MIES

EDUCACIÓN/UNIVERSIDAD

**TALLER CONSEJERIA**

(40 horas)

### MIES

EDUCACIÓN BÁSICA/CURSOS

**TALLER NORMA TECNICA**

(40 horas)

### MIES

EDUCACIÓN BÁSICA/CURSOS

**TALLER ALIMENTACION SALUDADBLE**

(70 horas)

### MIES

EDUCACIÓN/UNIVERSIDAD

**Acciones Afirmativas**

Nota: Las acciones afirmativas se sumarán, únicamente, a aquellos postulantes que cumplan con los requisitos para recibirlos y siempre que hubieran obtenido la calificación mínima del setenta por ciento (70%) en el puntaje de evaluación.

**Autodeterminación étnica:** MESTIZO/A

**Discapacidad:** NO

**Enfermedad catastrófica:** NO

**A cargo de familiar con** NO

**A cargo de familiar con enfermedad** NO

**Migrante Ex-Servidor Público:** NO

**Residente provincia de Galápagos:** NO

**Referencias Personales**

# LIC NORMA YANINA SUAREZ IZQUIERDO

0985079016

[suarezizquierdo2402@gmail.com](mailto:suarezizquierdo2402@gmail.com)

# CPA MOISES LUCERO

0999764213

# ANDRES ALEJANDRO PERALTA SUREZ

0960545419