

CURRICULUM VITAE



Mayerly Betzabe Varela Lainez

Datos generales

- Fecha de nacimiento: 05/11/1999, Tegucigalpa, Honduras
- Numero de identidad: 0801-2000-02253
- Dirección: Col Centro América Oeste, Zona #4
Bloque C. Casa # 1411 color verde
- Estado civil: Soltera
- Número de teléfono: 9814-0607

Formación académica

- Educación secundaria: Bachillerato Técnico Profesional en
Informática (2015 – 2017)
- Educación Superior: Pasante Universitario / UNAH Carrera de
Informática administrativa.

Cursos Realizados

- INFOP Calidad en la atención al cliente
- IHCI Curso básico de Ingles (actualmente)

Práctica Profesional

- Blutek Revisión Instalación de PC Inventarios

Otras habilidades o conocimientos

- Facilidad de expresión
- Facilidad de aprendizaje
- Puntualidad

Referencias Personales

- | | |
|------------------------|----------------|
| ➤ David Barahona | Cel. 3338-8438 |
| ➤ Katheryne Cerrato | Cel. 3191-4078 |
| ➤ Lucia Verenice Ochoa | Cel. 8866-5621 |



REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

MAYERLY BETZABE / VARELA LAINEZ



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 05 NOVIEMBRE 1999
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 27 ABRIL 2017



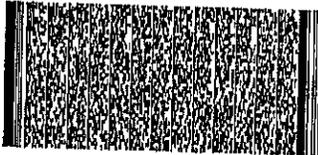
0801-2000-02253



16610853-01

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular, podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.

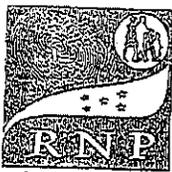

DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0801

MAYERLY BETZABE / VARELA LAINEZ

0801-2000-02253



CERTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO



El infrascrito Registrador Civil Municipal CERTIFICA que en el Archivo de nacimientos que se tiene en esta oficina; se encuentra el acta de nacimiento número:

0	8	0	1	-	2	0	0	0	-	0	2	2	5	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 ubicada en el folio 011 del tomo 03396 del Año 2000 y que pertenece a:

a) VARELA Primer Apellido b) LAINEZ Segundo Apellido
c) MAYERLY BETZABE Nombre SEXO F M

y cuya información es la siguiente:

1.) Lugar, fecha y orden de nacimiento

a) DISTRITO CENTRAL Municipio b) FRANCISCO MORAZÁN Departamento c) HONDURAS País
d) CINCO Día e) NOVIEMBRE Mes f) 1999 Año

2.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad del padre:

a) VARELA Primer Apellido b) AMADOR Segundo Apellido
c) SANTOS JORGE Nombre d) HONDUREÑA Nacionalidad

3.) Número de identidad, apellidos, nombre y nacionalidad de la madre:

a) LAINEZ Primer Apellido b) MATUTE Segundo Apellido
c) YENNY MARLEN Nombre d) HONDUREÑA Nacionalidad

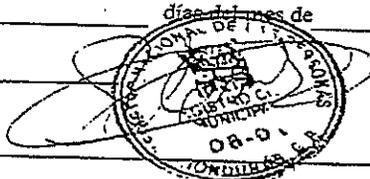
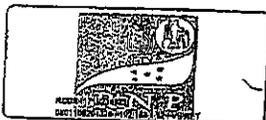
4.) Notas marginales autorizadas:

NINGUNA

Extendida en DISTRITO CENTRAL Municipio FRANCISCO MORAZÁN Departamento

a los: DIECINUEVE días del mes de JULIO

del DOS MIL DIECISEIS



FIRMA Y SELLO DEL REGISTRADOR CIVIL



República de Honduras
Secretaría de Educación

Promoción



"Maria Serafina Cruz Guazo de Milla"

La Director (a) de CEM.N.G. EVANGÉLICO "ZURISADAI" de
Leguigalpa M.D.C. Departamento Francisco Morazán

Por cuanto se confiere a:
Mauerly Betzabe Parra Lainez

El Grado de Bachiller Técnico Profesional en Informática
El día 30 del mes de Noviembre del dos mil diecisiete

En virtud de haber realizado los estudios que establece la Ley, obteniendo la aprobación en el Examen General.
El Director (a) del Establecimiento

El Secretario (a) de CEM.N.G. EVANGÉLICO "ZURISADAI" deja constancia de haber
Registrado este Título bajo el No. 23 Folio 80 del libro No. 80 el día 1 de
diciembre de dos mil diecisiete.

El Secretario (a) de la Dirección Departamental de Educación de Francisco Morazán deja
Constancia de haber presentado el Examen General al que asistió inscrito bajo el No. 18467 Año 2017 Fecha de
Aprobación Veintinueve de Noviembre y de haber registrado el Título el día de hoy en el libro
No. 173 Folio 18467 del libro 1467
Lugar y Fecha Comayagua M.D.C. diecinueve de Enero de dos mil dieciocho

Por tanto:
El Secretario de Estado en el Despacho de Educación, a través de la Dirección Departamental de Educación de
Francisco Morazán en uso de las facultades que le confiere el decreto No. 268-2011, según los
Artículos 23 párrafo segundo de la Ley Fundamental de Educación y el Artículo 17 del Reglamento del Nivel
de Educación Media extiende el presente Título de:

Bachiller Técnico Profesional en Informática

Para que sea habido y tenido por tal y goce de los derechos que le corresponden
Dado en Comayagua M.D.C. el día diecinueve del mes de enero de dos mil dieciocho

H. Moya
Director (a) Departamento de Educación

CERTIFICACION DE ACTA DE GRADUACION

El Suscrito Secretario General del C.E.M.N.G. EVANGELICO "ZURISADAI" del Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán, con Código 080101557M02 Certifica, que según los libros de Examen General, la cual se ubica en el Tomo 2 Folio 80 del año Dos Mil Diecisiete y que literalmente Dice: Acta # 19 los Suscritos Miembros de la Terna Examinadora, nombrados por la Dirección del Centro Educativo, en cumplimiento al ACUERDO EJECUTIVO #15943-SE-2012 de fecha 17 de Diciembre del 2012, referente al TRABAJO EDUCATIVO SOCIAL (T.E.S.) y que en el año 2016 se Implementó la Campaña Nacional de Alfabetización "HONDURAS APRENDE", por una vida mejor.

Aparece el/la Alumno (a):

MAYERLY BETZABE VARELA LAINEZ

De la modalidad de: BACHILLERATO TECNICO PROFESIONAL EN INFORMATICA

Hace constar que ha realizado la Defensa del Trabajo Educativo Social, de acuerdo a los lineamientos establecidos por la ley, obteniendo los siguientes resultados:

Presentación del Informe	6%
Contenido del Informe	10%
Defensa del Informe	14%
Evaluación del Proceso	
Auto Evaluación	20%
Co Evaluación	20%
Evaluación del Asesor	30%
Nota Final Obtenida	100%

La Cual fue calificada con la Denominación de **APROBADO**; En consecuencia la Directora del Establecimiento en nombre de la República de Honduras, Previo a la Promesa de Ley Reglamentaria, le confiere el Título De: BACHILLERATO TECNICO PROFESIONAL EN INFORMATICA

A: **MAYERLY BETZABE VARELA LAINEZ**

En fe de lo cual Firma la Presente en La Ciudad de Tegucigalpa a los 14 días del mes de diciembre del año Dos Mil diecisiete. Firma de cada uno de los miembros de la Terna Examinadora, Firma del/la Sustentante y Firma y Sello de la Secretaria que da fe.

Y para los fines Legales se Extiende la presente en Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los 14 días del mes de diciembre del año Dos Mil diecisiete.



[Signature]
Firma del Secretario General
C.E.M.N.G. Evangelico Zurisadai



[Signature]
Firma de la Directora
C.E.M.N.G. Evangelico Zurisadai



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



INSTITUTO NACIONAL DE
FORMACIÓN PROFESIONAL
INFOP

OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO

A: MAYERLY BETZABE VARELA LAINÉZ

Por haber participado en el Seminario: _____

Calidad en la Atención al Cliente

Impartido del: 26/febrero/2018

al: 2/marzo/2018

Horas asistidas: 15

Dado en: Tegucigalpa, MDC.

a los: 2

días del mes de: Marzo

de 2018

Registro No. **332336**



[Firma]
Jefe Unidad Ejecutiva

[Firma]
Instructor

