



DEBORA ESTEFANIA MONCADA RUIZ

CONTACTO

TELÉFONO:
+504 98962270

DIRECCIÓN:

Barrio San Cristóbal BLV
Del Norte calle principal

CORREO ELECTRÓNICO:

Villaltadebora466@gmail.com

FECHA DE NACIMIENTO:

29/12/2000

EDAD:

24 años

ESTADO CIVIL:

Soltera

NACIONALIDAD:

Hondureña

SEXO:

Femenino

NÚMERO DE IDENTIDAD:

0801-2001-01138

EDUCACIÓN

Instituto Central Vicente Cáceres
2015 -2020
Bachillerato en Contaduría Y Finanzas

Universidad José Cecilio del Valle
2023 A la actualidad
Ingeniería en mercadotecnia y Negocios Internacionales

EXPERIENCIA LABORAL

Tienda Supervisora de Atención al Cliente y Encargada de Tienda
experiencia en gestión minorista. Comprometida con el servicio al
cliente y el éxito comercial.

IMPULSADORA -Útiles de Honduras
CAJERA : Restaurante Wild Wings Burger.

Mesera Restaurante TERXETO Edificio Xcala .
Maizah Concept Store - Asesora de Ventas
Restaurante El Pinche - Mesera
Restaurante Winspot Plaza Madero -Cajera y Mesera

HABILIDADES

- Educada
- Responsable
- Amable
- Respetuosa
- Atenta
- Honesta
- Servicial
- Puntual

REFERENCIAS PERSONALES:

Aracely Ponce
Cel: 8799-4098

Ingrid Martínez
Cel. 9750-9765

TITULO DE SECUNDARIA



República de Honduras
Secretaría de Educación

Promoción



“Sor María Rosa Leggol”

I.G. “CENTRAL VICENTE CACERES”

El Director (a) de Comanaguéla M.D.C. Departamento Francisco Morazán

Por Cuanto Le Confiere a:

Debora Estefania Moncada Ruiz

El Grado de Bachiller Técnico Profesional en Contaduría y Finanzas

El día 01 del mes de Junio del dos mil Veintiuno

En virtud de haber realizado los estudios que establecen la Ley y obteniendo la aprobación en el Examen General.

El Secretario (a) de I.G. “CENTRAL VICENTE CACERES” deja constancia de haber Registrado este Título bajo No. 1979 Folio 132 del libro No. 01 el día 10 de Junio de dos mil veintiuno

El Secretario (a) de la Dirección Departamental de Educación de Francisco Morazán deja constancia que el expediente de Examen General está inscrito bajo el No. 484 Año 2021 Fecha de Aprobación Diecinueve de Mayo y de haber registrado el Título el día de hoy en el libro No. 21 Reg. 484 Folio 17 Lugar y Fecha Comanaguéla M.D.C. doce de Julio de dos mil veintiuno



Dirección Deptal. de Educación
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. 262-2011 según los Artículos 23 párrafo segundo de la Ley Fundamental de Educación y el Artículo 17 del Reglamento del

Nivel de Educación Media otorga el presente Título de **Bachiller Técnico Profesional en Contaduría y Finanzas**

Para que sea habido y tenido por tal y goce de los derechos que le corresponden.

Dado en Comanaguéla M.D.C. el día doce del mes de Julio del dos mil veintiuno



Director (a) Departamental de Educación

CERTIFICADO DE ESTUDIOS

CERTIFICACION DE ESTUDIO

El Suscrito Director de la Escuela "República del Brasil" de la Ciudad de Comayagüela Municipio del Distrito Central, en uso de las facultades que la Ley le confiere CERTIFICA QUE: DEBORA ESTEFANIA MONCADA RUIZ Cursó el SEXTO Grado en esta Institución educativa, en el año 2014 obteniendo las siguientes calificaciones:

PERSONALIDAD	PROCENTAJE (%)	OBSERVACION
Puntualidad	MB	Muy Bueno
Espíritu de Trabajo	S	Sobresaliente
Orden y Presentación	S	Sobresaliente
Sociabilidad	S	Sobresaliente
Moralidad	S	Sobresaliente
APROVECHAMIENTO		
Área de Comunicación		
Español	94%	Avanzado
Inglés	-	-
Educación Artística	97%	Avanzado
Matemáticas	83%	Muy Satisfactorio
Ciencias Sociales	94%	Avanzado
Ciencias Naturales	92%	Avanzado
Educación Física	93%	Avanzado
Tecnología	*****	*****
DIAS FALTADOS	6	*****
INDICE DE PROMOCION	92%	Avanzado

Y para los fines que el interesado(a) estime conveniente, se le extiende la presente en Comayagüela Municipio del Distrito Central a los TREINTA días del mes de NOVIEMBRE del año dos mil CATORCE.



Prof. Carlos Mauricio López
Director

CARNET DE ESTUDIANTE



CARNET DE VACUNAS

9329

República de Honduras
Carnet de Vacunación COVID-19

SECRETARÍA DE SALUD

Nombre: Debara Estefania Morado Ruiz

No. Identidad: 0801200101138

No. Pasaporte: _____

Fecha de Nacimiento:

Día	Mes	Año
29	12	2000

Sexo: Hombre Mujer

Profesión/ocupación: _____


Lugar de trabajo: _____

Dirección de Residencia: Bº Villa Adela

Número Teléfono/ Celular: 9566-8183

Nombre del Establecimiento de Salud: Villa Adela


Código del Establecimiento de Salud: 060


PAI

“Vacúnate contra la COVID-19 y sigue protegiéndote”

Registro de aplicación de vacuna COVID-19

Dosis	Fecha de aplicación			Nombre del fabricante/ # Lote/ Fecha de vencimiento	Nombre del Vacunador
	Día	Mes	Año		
Primera dosis	25	Agosto	2021	Pfizer Lote FF2591	Eumil Alvarado
Segunda dosis	14	SEPT	2021	Pfizer L= FF2591	MARTIN MARTIN
Otras					
Otras					
Otras					



Recuerde: Debe completar el esquema de vacunación con la segunda dosis por lo que es importante que asista a su cita (fecha en lápiz grafito).

Elaborado: enero 2021