

INDIRA ABIGAIL SIERRA GONZALEZ



DATOS PERSONALES

- NUMERO DE IDENTIDAD: 0501-1987-12225
- NUMERO DE TELEFONO: 95-19-15-25
- ESTADO CIVIL: CASADA
- DIRECCION: COL FRANCISCO MURILLO SOTO ATRÁS DE GASOLINERA PUMA PEDREGAL
- EMAIL: indiraabigail21@gmail.com
- INSTAGRAM: ABBY_GONZA21
- FACEBOOK: ABBY SIERRA

EXPERIENCIA LABORAL

- GRUPO INTUR: ATENCION AL CLIENTE 2009
- TIENDAS CARRION: DEPENDIENTA 2010
- TIENDAS CHARLY: ATENCION AL CLIENTE 2011
- TIENDAS CARVEN Y HANG TEN: ATENCION AL CLIENTE 2012
- C Y S MARKETING: EDECAN 2014
- AMEPRO CALL CENTER (AGENTE DE RENOVACION) 2023

FORMACION ACADEMICA

- ESCUELA REPUBLICA DEL PERU: PRIMARIA COMPLETA
- INSTITUTO DE SEÑORITAS GABRIELA MISTRAL: CICLO COMUN
- INSTITUTO HONDUREÑO DE EDUCACION RADIAL(IHER): BACHILLERATO EN CIENCIAS Y LETRAS

REFERENCIAS PERSONALES

- JOSELYN TORREZ: 8777 0314
- EYMY ESPINAL: 9806 7667

CUALIDADES PERSONALES

- TRABAJO EN EQUIPO
- BUENAS RELACIONES PERSONALES
- LEALTAD Y DISCRECION LABORAL
- ETICA PERSONAL Y PROFESIONAL

CURSOS RECIBIDOS

- BELLEZA: ACADEMIA DION
- WORD 2019: INSTITUTO HONDUREÑO DE FORMACION PROFESIONAL (INFOP)
- EXCEL BASICO: INSTITUTO HONDUREÑO DE FORMACION PROFESIONAL (INFOP)



*República de Honduras
Secretaría De Seguridad
Dirección General de la Policía Nacional
Dirección Policial de Investigaciones
(D.P.I.)*

CONSTANCIA DE ANTECEDENTES POLICIALES

Número: DIC-2023-00590513-TPN-DPI

Tegucigalpa, Viernes 9 de Junio de 2023

Referencia: TRABAJO

VALIDA UNICAMENTE A NIVEL NACIONAL

El suscrito Jefe del Departamento de **ANTECEDENTES POLICIALES** de la Dirección Policial de Investigaciones D.P.I, por este medio **HACE CONSTAR QUE:** Según nuestros archivos de la Oficina Central, El (la) Señor (a): **INDIRA ABIGAIL SIERRA GONZALEZ**, de Nacionalidad **HONDUREÑA**, Con DNI No. **0501-1987-12225**, ****ACTUALMENTE NO SE ENCUENTRA REGISTRADO(A)****, QUE HAYA COMETIDO DELITO.

Y, para constancia se firma la presente en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central.

VIGENCIA DE LA CONSTANCIA, UN AÑO DESDE LA FECHA DE EMISIÓN

Firmado por Victor Manuel Mercado Ramirez
Fecha: 09/06/2023 08:46:20 CST

Victor Manuel Mercado Ramirez
Sub Inspector
Antecedentes Policiales
Dirección Policial de Investigaciones



Firmado digitalmente
por SECRETARÍA DE SEGURIDAD
Fecha:09/06/2023 08:48:54 CST

Poder Judicial

REPÚBLICA DE HONDURAS
PODER JUDICIAL
CONSTANCIA
TRABAJO



No. 567265

VALOR: L. 200.00

EMITIDA: 07/06/2023 EN: TEGUCIGALPA, M.D.C

NOMBRES: INDIRA ABIGAIL

APELLIDOS: SIERRA GONZALEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 0501198712225

FECHA DE NACIMIENTO: 21/11/1987

SEXO: Femenino

DOMICILIO: COLONIA FRANCISCO MURILLO SOTO, COMAYAGUELA, MUNICIPIO DEL DISTRITO CENTRAL

VIGENCIA POR SEIS(6) MESES

El Infrascrito Titular de la Unidad de Antecedentes Penales, hace constar que a la Fecha de emisión de la presente Constancia y conforme a los Registros del Sistema de Antecedentes Penales:

***** NO TIENE ANTECEDENTES PENALES *****



Poder Judicial
Honduras




NORMA LIZETH CASCO RODAS
COORDINADOR(A)
UNIDAD DE ANTECEDENTES PENALES
*** VALIDO A NIVEL NACIONAL ***



COMPRUEBE LA AUTENTICIDAD DE ESTE DOCUMENTO, VERIFICANDO LAS SIGUIENTES MEDIDAS DE SEGURIDAD:
* PAPEL DE SEGURIDAD CON MARCA DE AGUA, VERIFICABLE A CONTRA LUZ. APARECERÁ UNA M ESPARCIDA EN TODO EL PAPEL.
* LOGOTIPOS EN TINTA INVISIBLE. VERIFICABLES CON LUZ ULTRAVIOLETA.
* FIBRILLAS DE SEGURIDAD EN LAS DOS CARAS DE LA CONSTANCIA CON EFECTOS BAJO LUZ ULTRAVIOLETA.



Instituto Nacional de
Formación Profesional
Gobierno de la República



Otorga el presente

CERTIFICADO

A. Indira Abigail Sierra Gonzalez

Por haber aprobado el curso: MS EXCEL BÁSICO

Impartido en la Unidad Operativa: Formación a Distancia

Del 08/05/2023 al 19/05/2023 duración 20 horas

Modo de formación: Complementación a Distancia (Virtual)

Dado en Tegucigalpa a los 29 días del mes de Mayo de 2023

Registro No. 2232224

Firmado digitalmente por:


Director Ejecutivo


Jefe Departamento Formación a Distancia

Junior Alexis Garcia Luque
Tutor Virtual

La autenticidad de este documento puede ser verificado en el
registro electrónico que se encuentra en la
página web <http://www.infop.hn/certificados>,
bajo el Registro No: **2232224**
Cualquier copia impresa de este documento no tiene
validez legal ni jurídica sin el respaldo de la página electrónica





Instituto Nacional de
Formación Profesional
Gobierno de la República



Otorga el presente

CERTIFICADO

A. Indira Abigail Sierra Gonzalez

Por haber aprobado el curso: MS WORD 2019 BÁSICO

Impartido en la Unidad Operativa: Formación a Distancia

Del 24/04/2023 al 05/05/2023 duración 20 horas

Modo de formación: Complementación a Distancia (Virtual)

Dado en Tegucigalpa a los 25 días del mes de Mayo de 2023

Registro No. 2224796

Firmado digitalmente por:


Director Ejecutivo


Jefe Departamento Formación a Distancia

Kelin Paola Lopez Escoto

Tutor Virtual

La autenticidad de este documento puede ser verificado en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://www.infop.hn/certificados>, bajo el Registro No: **2224796**

Cualquier copia impresa de este documento no tiene validez legal ni jurídica sin el respaldo de la página electrónica



A quien pueda interesar,

Yo, **GUILLERMO JOSUE LOPEZ BONILLA** mayor de edad, de nacionalidad Hondureña, titular del documento de Identificación N°**1706-1994-00136** y residente en Tegucigalpa, departamento de Francisco Morazán, doy fe de que conozco de vista, trato y comunicación a **INDIRA ABIGAIL SIERRA GONZALES** de nacionalidad Hondureña, y titular del documento de identidad N° **0501-1987-12225**

Asimismo, declaro que, durante los años de trato, **INDIRA ABIGAIL SIERRA GONZALES** ha demostrado ser una persona trabajadora responsable, honesta y eficiente.

Referencia que se expide a petición de la parte interesada el día miércoles 14 del mes de junio del año 2023.

GUILLERMO JOSUE LOPEZ BONILLA

Documento de Identidad N°**1706-1994-00136**

Teléfonos: **3267-6305**



05:00

SECRETARÍA DE SALUD

República de Honduras
Carnet de Vacunación COVID-19

Nombre: Indira Abigail Sierra Gonzalez

No. Identidad: 05011198712225

No. Pasaporte: _____

Día	Mes	Año
21	nov.	1987

Fecha de Nacimiento:

Sexo: Hombre Mujer

Profesión/ocupación: _____


Lugar de trabajo: _____

Dirección de Residencia: Indira Abigail 5 / Col. Fco Monillo Soto

Número Teléfono/ Celular: 95191525

Nombre del Establecimiento de Salud: Alonso Suarez


Código del Establecimiento de Salud: 0119


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	01	Agosto	2021	Moderna L: 063D21A F.V. 5-12-21	Enka Velasquez
Segunda dosis	22	Oct	21	Moderna L=063D21A V=12-2021	ISIS CRUZ
Otras	04	Abril	22	Pfizer lote FT8471	María Garcia
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

