



República de Honduras
Secretaría de Educación



Promoción

"**Soy María Rosa Leggo**"

La Director (a) de I.G. "CARLOS ROBERTO FLORES" de
Ceguicigalpa M.D.C. Departamento Francisco Morazán

Por Cuanto Le Confiere a:
Rosa Miana Cáceres Rodríguez

El Grado de Bachiller Técnico Profesional en Contaduría y Finanzas

El día 27 del mes de Noviembre del dos mil Veinte

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

[Signature]
Director (a) del Establecimiento

El Secretario (a) de I.G. "CARLOS ROBERTO FLORES" deja constancia de haber
Registrado este Título bajo No. 43 Folio 74 del libro No. 01 el día 30 de
Noviembre de dos mil veinte

[Signature]
Secretario (a) del Establecimiento

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. 3709 Año 2020 Fecha de
Aprobación Diecinueve de Noviembre y de haber registrado el Título el día de hoy en el libro
No. 10 Reg. 3709 Folio 1478
Lugar y Fecha Comayagua M.D.C. cinco de Marzo de dos mil veintiuno

[Signature]
Secretario (a) 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 extiende 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 Comayagua M.D.C. el día cinco del mes de Marzo del dos mil veintiuno

[Signatures]



República de Honduras Carnet de Vacunación COVID-19



Nombre: Rosa Iliana Caires Rodríguez

No. Identidad: 0711200000154

No. Pasaporte: _____

Fecha de Nacimiento:

Día	Mes	Año
29	07	2000

Sexo: Hombre Mujer

Profesión / ocupación: Estudiante

Lugar de trabajo: vi

Dirección de Residencia: Villa Olímpica

Número Teléfono / Celular: 32278617

Nombre del Establecimiento de Salud: CIS Villa Nueva

Código del Establecimiento de Salud: 8591



"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 y sello del ES.
	Día	Mes	Año		
Primera dosis	02	Agosto	21	Moderna L 063021A V 12/21	
Segunda dosis	30	Agosto	21	Moderna L: 065021A V 14/2021	Gabriel Mantoya
Otras	03	marzo	22	Refuerzo Pfizer lote # 0265 7/22	Suaya Mantoya
Otras					
Otras					
Otras					

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

Actualizado: marzo 2022

REPRESENTACIONES RAUDA, S. de R.L.

CONSTANCIA

Por este medio hago constar que la señora **ROSA ILIANA CACERES RODRIGUEZ** con tarjeta de identidad No. 0711 2000 00154, laboró en Representaciones Rauda, S. de R.L. (**Cocobaleadas Plaza Tec**), desde el uno de diciembre de dos mil veintitrés al quince de noviembre de dos mil veinticinco.

Para los fines que la interesada estime conveniente se le firma la presente a los quince días del mes de noviembre de dos mil veinticinco.

**REPRESENTACIONES
RAUDA, S. DE R.L.**


**LIZZETH DE RAUDALES
RECURSOS HUMANOS
32 78 45 32**