

## HOJA DE VIDA

**Nombre:** Lylian Rocio Villagomez Maquilón

**Estado Civil:** Soltera

**Ciudadanía:** Ecuatoriana

**Dirección:** Calle Nicolas Urquiola y Avenida Galo Plaza, sector California Alta

**Teléfono celular:** 0987531240

**Teléfono casa:** 022408905

**Nivel de formación:**

- Estudios primarios y secundario Colegio Americano de Quito, sección internacional.
- Estudio Universitarios en Universidad Central del Ecuador, Facultad de Medicina.
- Estudios de Postgrado, Instituto Superior de Postgrado de la Escuela de Medicina de la Universidad Central del Ecuador.

**Título:**

- Doctora en Radiodiagnóstico e Imagenología.

**Actualmente me encuentra trabajando:**

- Hospital Regional Docente de Ambato
- Instituto Radiologico Alpha Imagen de la ciudad de Quito.



REPÚBLICA DEL ECUADOR  
LA UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR,

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Confiere el Título de

ESPECIALISTA EN RADIODIAGNÓSTICO E IMAGEN

A

**DRA. LYLIAN ROCIO VILLAGOMEZ MAQUILON**

de nacionalidad **ECUATORIANA**, con identificación N° **1716890817**

por haber culminado los estudios y cumplido las disposiciones legales y reglamentarias pertinentes.

**MODALIDAD PRESENCIAL**

Quito, **2015-06-25**



EL DECANO

*[Signature]*  
Dr. Ramiro López P.

EL SECRETARIO ABOGADO

*[Signature]*  
Dra. Amparo Mosquera V.



EL RECTOR

*[Signature]*  
Dr. Nelson Rodríguez Aguirre  
VICERRECTOR ACADÉMICO  
Y DE INVESTIGACIÓN

EL SECRETARIO GENERAL

*[Signature]*  
Dr. Silvio Toscano Vicaña MSc  
SECRETARIO GENERAL



Refrendado en el Libro de Grados, Folio **380** Fecha **2015-08-25**

Registrado en la Oficina de Documentación Estudiantil,

Folio **276** N° **6892** Fecha **2015-08-24**

Jefe de OUDE

*[Signature]*

Ing. Juan Carlos Bermeo





REPÚBLICA DEL ECUADOR  
LA UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR,  
FACULTAD DE **Ciencias Médicas**

Confiere el Título de

**Doctora en Medicina y Cirugía**

A

**LYLIAN ROCIO VILLAGOMEZ MAQUILON**

de nacionalidad **ecuatoriana**, con identificación N° **1716890817**,  
por haber culminado los estudios y cumplido las disposiciones legales y reglamen-  
tarias pertinentes.

Quito, **5 de septiembre de 2007**

EL DECANO



*Dr. Edgar Samaniego Rojas*  
**Dr. Edgar Samaniego Rojas**

EL SECRETARIO ABOGADO



*Dra. Margarita Guevara T.*  
**Dra. Margarita Guevara T.**

EL SECRETARIO GENERAL

*Dr. Nelson Enrique Pazmi*  
**Dr. Nelson Enrique Pazmi**  
SECRETARIO GENERAL



Refrendado en el Libro de Grados, Folio **36**, Fecha **2008-02-12**

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DIRECCION GENERAL DE SALUD REGISTRO DE PROFESIONALES		
Libro <b>25</b>	Folio <b>86</b>	No. <b>261</b>
Quito, <b>30 Dic. 2008</b>		
CONTROL Y MEJORAMIENTO EN VIGILANCIA SANITARIA SISTEMA FARMACOTERAPEUTICO		
(f) <i>[Signature]</i> DIRECTOR TECNICO DE AREA		

EL RECTOR

*Ing. Victor A. Olalla Proaño*  
**Ing. Victor A. Olalla Proaño**  
RECTOR



RECTORADO

Registrado en OUDE: Folio **32**, N° **776**, Fecha **2008-02-06**



Jefe de OUDE

*[Signature]*  
**Ing. Jura Carlis Parra**



1005-08-821094  
**CERTIFICADO DE REGISTRO  
DE TÍTULO O  
GRADO ACADÉMICO**

EMITIDO: Quito, Miércoles 13 de Agosto de 2008  
EL CONSEJO NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

**CERTIFICA:**

En Quito, a los 24 días del mes de Marzo del año 2008, en el Consejo Nacional de Educación Superior - CONESUP, se registró el título de DOCTORA EN MEDICINA Y CIRUGIA correspondiente al TERCER NIVEL, perteneciente a VILLAGOMEZ MAQUILON LYLIAN ROCIO portador(a) del documento de identificación Nro. 1716890817, otorgado por UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR.

  
**FERNANDA BURBANO - CERTIFICACION-LEGALIZACION**



La institución o persona ante quien se presente este certificado, podrá verificar su autenticidad en la página Web: [www.conesup.net](http://www.conesup.net)

 **REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN



**CÉDULA DE CIUDADANÍA**  
APELLIDOS Y NOMBRES  
**VILLAGOMEZ MAQUILON LYLIAN ROCIO**

**LUGAR DE NACIMIENTO**  
PICHINCHA  
QUITO  
SAN BLAS

**FECHA DE NACIMIENTO** 1981-01-29  
**NACIONALIDAD** ECUATORIANA  
**SEXO** MUJER  
**ESTADO CIVIL** SOLTERO

**No. 171689081-7**





**INSTRUCCIÓN SUPERIOR**      **PROFESIÓN / OCUPACIÓN**  
**DOCTOR - MÉDICO**

**E3344I2244**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE**  
VILLAGOMEZ LUIS BENIGNO

**APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE**  
MAQUILON LULLIAN ITALIA

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN**  
QUITO  
2016-12-07

**FECHA DE EXPIRACIÓN**  
2026-12-07

**ICM 16 06 514 06**



**001220417**



**DIRECTOR GENERAL**



**FRIMA DEL CEDULADO**

