

**Donaida Quintero**

**Dirección: La Chorrera (La pradera)**

**Teléfono: 6954-2912**

**PERFIL: Soy una persona responsable, puntual con el objetivo de aprender y mejorar.**

**DATOS PERSONALES:**

**Cédula: 12-716-148**

**Nacionalidad: Panameña**

**Fecha de nacimiento: 14 de marzo del 2004**

**Domicilio: La Chorrera (La pradera)**

**Teléfono: 6954-2912**

**Estado Civil: Soltera**

**ESTUDIOS REALIZADOS:**

**Pre-media: Zaida Zela Nuñez**

**Certificado de Tercer año.**

**Secundaria: Colegio Secundario Pedro Pablo Sánchez**

**Bachiller en ciencias.**

**REFERENCIA PERSONALES:**

**Orlando Quintero: 6277-2507**

REPUBLICA DE PANAMÁ  
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO DE SALUD



DONAIDA QUINTERO

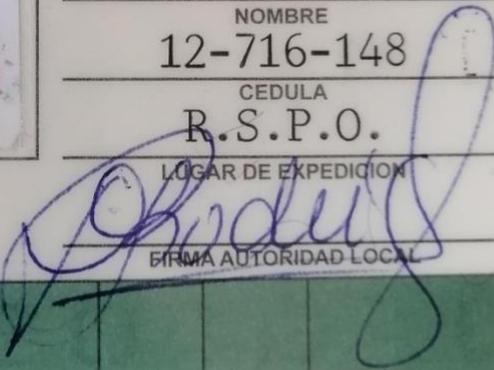
NOMBRE  
12-716-148

CEDULA  
R.S.P.O.

LUGAR DE EXPEDICION

Exp. 2-8-23  
Ven. 2-8-28

FIRMA AUTORIDAD LOCAL



ESTE DOCUMENTO NO ES PERMISO DE TRABAJO



SELO

DIRECCION MEDICA



DIRECTOR GENERAL DE SALUD

© FORTESA

J - 0003622



MINISTERIO DE SALUD  
Región de Salud Panamá Oeste  
**CERTIFICADO DE BUENA SALUD**

R.S.P.O. **N° 303001 B**

Centro de Salud **MAGALLY E. RUIZ**

Nombre **DONDAIDA QUINTERO**

Nacionalidad **PANAMEÑA** Cédula **12-716-148**

Domicilio **CORREG. PLAYA LEONA**

Lugar de Trabajo **INDEPENDIENTE**

Expedido el **07-02-2025** Expira **07-02-2026**

Gerente de Salud **Reg. 417**  
Minsa CAPSI - EL COCO

Firma del Director Médico *Martín Simons*

República de Panamá

**Ministerio de Educación**  
por conducto de

**C.E.B.G. ZAIDA ZELA NÚÑEZ**

Confiere a:

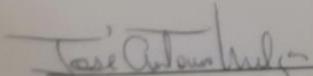
**DONADA Y. QUINTERO S.**

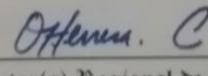
c.i.p. 12-716-148

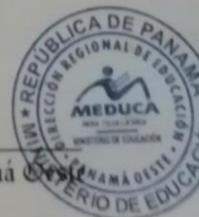
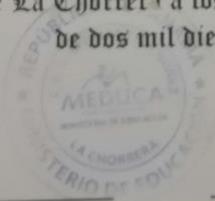
**Certificado**  
**Educación Básica General**

Por haber culminado los estudios y cumplido con los requisitos  
legales correspondientes.

Dado en la ciudad de La Chorrera a los veinte días del mes de diciembre  
de dos mil diecinueve.

  
Director(a)

  
Director(a) Regional de Panamá



República de Panamá

Ministerio de Educación

por conducto de

Escuela Secundaria Pedro Pablo Sánchez

Confiere a:

Donaida V. Quintero S.

c.i.p. 12-716-148

Diploma

Bachiller en Ciencias

Por haber culminado los estudios y cumplido con los requisitos legales correspondientes

Dado en la ciudad de La Chorrera a los dieciséis días del mes de diciembre de dos mil veintidós.

*Yanis Bartsch*  
Director (a)

*[Signature]*  
Director (a) Regional de Educación de Panamá Oeste

