



## CURRICULUM VITAE

*Cesarina Rebeca Diaz Cortes*

C/ Mella # 118, Imbert, Puerto Plata, Rep. Dom.  
Tel. 829-638-0957

### Datos Personales

- Estado Civil : Soltera
- Fecha de Nacimiento : 7 de junio del 1990
- Nacionalidad : Dominicana
- Cedula : 402-6020477-7

### Nivel Académico

- Bachiller

### Cursos Técnicos

- Farmacia : INFOTEP
- Informática : INFOTEP

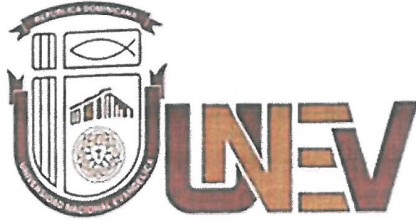
### Experiencias Laborales

- Cajera : Banca
- Vendedora : Tienda Alis Fashion

### Referencias Personales

- Junior Alvarez : TEL. 829-960-5574
- Yahaira Asencio : TEL. 829-858-5958
- Esmirna Díaz : TEL. 829-529-7118





# UNIVERSIDAD NACIONAL EVANGELICA

Decreto: 652-86

Por cuanto


**CESARINA REBECA DIAZ CORTES**

*ha cumplido con las disposiciones legales vigentes y los requisitos reglamentarios de esta Universidad, se ha convenido en otorgarle el presente Diploma que lo acredita como*

**Licenciada En Psicología Mención Educativa**

*Dado en Santo Domingo, R. D. a los 24 días del mes de Feb. de 2022*

  
Libia S. Alcántara, MA  
Decano

  
Dr. Juan B. Guerrero Ávila, PhD  
Rector

  
Somaká Subervi Bello, MA  
Registro

Registrado bajo el No **3-25580**  
del libro de diploma



## CERTIFICADO MEDICO

Yo Dra. **Diomarys Mercedes Sención Mora** No. Exequátur **284-19** certifico haber examinado a: **Cesarina Rebeca Diaz Cortes** no. De cedula: **402-2060477-7** de 32 años de edad.

Al momento de la evaluación clínica, goza de buena salud física y mental y puede desempeñarse sin limitaciones por motivos de salud.

Habitos toxicos: **negados.**

Alergias: **negadas.**

Niega ser portador (a) de enfermedades infectocontagiosas.

Por lo que certifico que se encuentra apto (a) para desarrollar cualquier actividad que se le asigne ya sea físico o mental.

Se expide el presente certificado a petición de la parte interesada,

Emitido a los 06 días del mes de julio del año 2023 en el municipio de Imbert, puerto plata,  
Republica Dominicana.



*Di Sención Mora*  
Dra. Diomarys M. Sención Mora  
284-19





GOBIERNO DE LA  
REPÚBLICA DOMINICANA

MESCYT

*Ministerio de Educación Superior, Ciencia y Tecnología*

0414379


**CERTIFICACION DE RECORD DE CALIFICACIONES**

Número de documento: 7956580-1-1

Certificamos que el record de calificaciones anexo, a nombre de **CESARINA REBECA DIAZ CORTES**, de la carrera de **LICENCIATURA EN PSICOLOGIA MENCION EDUCATIVA**, fue expedido por la **UNIVERSIDAD NACIONAL EVANGÉLICA (UNEV)** y el mismo cumple con todos los requisitos establecidos por este Ministerio; por lo cual es considerado un documento bueno y válido.

Se expide la presente certificación a solicitud de la parte interesada, en Santo Domingo de Guzmán, Distrito Nacional, capital de la República Dominicana, a los **VEINTICUATRO (24) días** del mes de **AGOSTO** del año **DOS MIL VEINTIDOS (2022)**.

  
**LIC. LUIS ANTONIO BAZMIN GONZALEZ**  
**DIRECTOR DE CONTROL ACADEMICO**

NOTA: Esta certificación será válida, siempre y cuando no sufra borraduras ni alteraciones en su contenido. O 

(ESTE DOCUMENTO SERA VÁLIDO SI PRESENTA LOS SELLOS DE LA INSTITUCIÓN)

**CERTIFICACIÓN DE SALUD MENTAL, EMITIDA POR MIEMBRO DEL  
REGISTRO DE AUTORIZADOS DEL COLEGIO DOMINICANO DE  
PSICÓLOGOS, CODOPSI**

Quien subscribe, **Amalfy Geraldina Francisco García**, dominicana, mayor de edad, titular de la cédula de Identidad y Electoral No. 402-2008285-9, Psicóloga Clínica, autorizada por el Colegio Dominicano de Psicólogos, CODOPSI y actuando bajo las disposiciones establecidas en la Ley No. 22-01 que crea el Colegio Dominicano de Psicólogos, la Ley No. 42-01 General de salud y la Ley No. 12-06, sobre salud mental.

**CERTIFICO:**

Haber evaluado la condición de Salud Mental de la **Sra. Cesarina Rebeca Diaz Cortes**, de nacionalidad dominicana, mayor de edad, soltera, titular de la Cédula de Identidad y Electoral No. 402-2060477-7 domiciliada y residente en Imbert, provincia Puerto Plata y que para estos fines se ha aplicado las siguientes pruebas:

- a) Inventario para Depresión de Beck
- b) Inventario para Ansiedad de Beck
- c) Escala de Valoración de Síntomas Psicóticos (PSYRATS). U
- d) STAXI-2, Inventario de Expresión de Ira Estado-Rasgo.

Los resultados nos cuentan que la evaluada se encuentra orientada en espacio, tiempo, lugar y persona. No presenta síntomas psicóticos que puedan afectar su relación con la comunidad educativa en su conjunto.

La presente certificación se expide en San Felipe Puerto Plata, a los 19 días del mes de Julio del año Dos Mil Veintitrés (2023), a solicitud de la parte interesada para ser utilizada exclusivamente en el proceso de concurso de MINERD-2023-2024, según la Orden Departamental No. 30/2023, del 21 de junio 2023.

Muy atentamente,

**Amalfy Francisco**  
Psicóloga Clínica & Escolar  
Exq. 436-22

**Amalfy Francisco García**

Psicóloga Clínica

Exequátur No. 436-22

Reg. CODOPSI 22-20060

Registro Lista CODOPSI No. 467