

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                                                  |                               |                            |
|--------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                      | RUC                           | EXPEDIENTE                 |
| AKD GESTIÓN TÉCNICA, ACADÉMICA Y CIENTÍFICA C.L. | 1792778190001                 | 307566                     |
| NOMBRE COMERCIAL                                 | PROVINCIA                     | CANTON                     |
| GESTA                                            | PICHINCHA                     | QUITO                      |
| CIUDADELA                                        | BARRIO                        | CALLE                      |
|                                                  |                               | Av. República del Salvador |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                             | Suecia                        | CONJUNTO                   |
| EDIFICIO/C.C.                                    | Edificio Ardres Plaza         | BLOQUE                     |
| NÚMERO DE OFICINA                                | 8                             | KM                         |
| REFERENCIA UBICACIÓN                             | Junto a Hotel Sheraton Quito  | CAMINO                     |
| CASILLERO POSTAL                                 |                               | TELEFONO 1                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                             | gesta.internacional@gmail.com | TELEFONO 2                 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                             | elfiompf41@yahoo.es           | CELULAR                    |
| SITIO WEB                                        | www.posgradoecuador.com       | FAX                        |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                 |                              |                       |                                       |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                 | PERSONA NATURAL              |                       |                                       |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                             | PEREZ FIGUEIRAS ELFIO MANUEL |                       |                                       |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | CEDULA                       | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1754799185                            |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                   | NACIONALIDAD          | CUBA                                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL              | PROVINCIA             | PICHINCHA                             |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/25/17 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                                 |
|                                                                 |                              | PARROQUIA             | QUITO                                 |
| CIUDADELA                                                       |                              | BARRIO                |                                       |
| CALLE                                                           | Diego Daza                   | NÚMERO                | N81-06                                |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | RODRIGO NUÑEZ                | CONJUNTO              |                                       |
| BLOQUE                                                          |                              | EDIFICIO/C.C.         |                                       |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                              | KM                    |                                       |
| CAMINO                                                          |                              | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO A LAS CINCO CANCHAS DE CARCELEN |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | elfiompf41@yahoo.es          | TELEFONO              | 022472644                             |
|                                                                 |                              | CELULAR               | 0985645572                            |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

|                                                                |                            |                       |                            |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL            |                       |                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | RAMIREZ TORRES GABRIEL     |                       |                            |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | PASAPORTE                  | No. DE IDENTIFICACIÓN | 085103423                  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                 | NACIONALIDAD          | VENEZUELA                  |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | PRESIDENTE                 | PROVINCIA             | PICHINCHA                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/25/17 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                      |
|                                                                |                            | PARROQUIA             | QUITO                      |
| CIUDADELA                                                      |                            | BARRIO                |                            |
| CALLE                                                          | Av. República del Salvador | NÚMERO                | N36-24                     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | Suecia                     | CONJUNTO              |                            |
| BLOQUE                                                         |                            | EDIFICIO/C.C.         |                            |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                            | KM                    |                            |
| CAMINO                                                         |                            | REFERENCIA UBICACIÓN  | JUNTO HOTEL SHERATON QUITO |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gaborato@yahoo.com         | TELÉFONO              | 023826010                  |
|                                                                |                            | CELULAR               | 0983880367                 |

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |   |
|------------------------------------------------|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: PEREZ FIGUEIRAS ELFIO MANUEL

Identificación 1754799185

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.