



Jasson Roberto

Avila



PERFIL

Formar parte de una empresa en la que pueda poner en practica todos mis conocimientos, que me brinden la.

Oportunidad de crecer en el área laboral, personal e intelectual.



CONTACTO



3170-9549



JassonR499avila@gmail.com



Santa Ana (km 14)
contiguo a Iglesias
Sagrado Corazón De
Jesús



CAPACITACIONES

Microsoft Excel avanzado
Vinculación de Mercado
laboral
Relaciones Interpersonales

HABILIDADES

- Trabajo en equipo
- Pro actividad
- Residencia
- Liderazgo
- Trato con personas
- Responsabilidad
- Honestidad

CONOCIMIENTO

- Conocimiento práctico de Word & Excel y otros
- Conocimiento en equipo electrónico (manejo, uso, reparación)
- Manejo de vehiculo



EXPERIENCIA

Práctica profesional
NOMBRE EMPRESA 1 /Estado Mayor
Conjunto de Honduras (2018)

Cargo desempeñado: Asistente técnico

Principal función: revisión de mantenimiento
& reparación de PC, Impresora

Jefe inmediato: Marvin Fonseca
98935886

NOMBRE EMPRESA 2 /Electro Llantas
Enero/2021 - Enero. /2022)

Cargo desempeñado: Auxiliar de Bodega

Principal función: Brindar information y
resolver dudas, Solucionar problemas
del cliente, Inventario de productos que
entran a la empresa, Mantener el orden en
cuanto al deposito del material.

Jefe inmediato: Javier Ramos
9825-7670

Promoción

"José Jorge Montenegro Izaguirre"

El Director (a) de **Instituto Gubernamental "Japón"** de
Comayagüela, M.D.C., Departamento **Francisco Morazán**

Por Cuanto Le Confiere a:

Jasson Roberto Avila Rivera

El Grado de **Bachiller Técnico Profesional en Informática**

El día **04** del mes de **diciembre** del dos mil **dieciocho**.

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

El Secretario (a) de **Instituto Gubernamental "Japón"** deja constancia de haber
Registrado este Título bajo el No. **629** Folio **212** del libro No. **01** el día **04** de
diciembre de **dos mil dieciocho**.

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. **25392** Año **2018** Fecha de
Aprobación **tres de diciembre** y de haber registrado el Título el día de hoy en el libro
No. **17** Reg. **25392** Folio **1660**
Lugar y Fecha **Comayagüela M.D.C., cinco de diciembre de dos mil dieciocho.**

Secretario (a) Dirección Departamental 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 Informática**

Para que sea habido y tenido por tal y goce de los derechos que le corresponden

Dado en **Comayagüela, M.D.C.,** el día **cinco** del mes de **diciembre** de **dieciocho**.

Director (a) Departamental de Educación

CARTA DE RECOMENDACIÓN

EL OCOTAL, FM 17 DE OCTUBRE DEL 2018

A quien corresponda

Me permito informarle que conozco ampliamente al joven JASSON ROBERTO AVILA RIVERA, quien cursa la carrera de Técnico en Informática del Instituto Gubernamental Japón, hizo su práctica profesional en el Estado Mayor del Ejército, en el departamento de comunicaciones e informática (E-6), en el periodo de 1 hasta el 31 de septiembre del presente año, y puedo asegurar que es una persona íntegra, ágil, capaz, con iniciativa totalmente responsable; y competente para cualquier tipo de actividad que se le encomiende.

Por lo anterior no tengo inconveniente ninguno en recomendarlo ampliamente, agradeciendo de antemano su colaboración y facilidades que le puedan brindar

Ing. Linda Sarahi Carcamo

Supervisor de sección de Informática (E-6)



República de Honduras Carnet de Vacunación COVID-19

SECRETARÍA DE SALUD

Nombre: Jasson Roberto Ariza Rivera

No. Identidad: 08161999001323

No. Pasaporte: _____

Fecha de Nacimiento:

Día	Mes	Año
27	02	1999

Sexo: Hombre ☒ Mujer ☐

Profesión/ocupación: Vendedor

Lugar de trabajo: Electro Vantas

Dirección de Residencia: Santa Ana

Número Teléfono/ Celular: 8170 9549

Nombre del Establecimiento de Salud: Villa Adela

Código del Establecimiento de Salud:

0	6	0
---	---	---

"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
	Día	Mes	Año		
Primera dosis	14	Agosto	21	Moderna Lote: 06SD21A FV: 12-21	Daniel Santana
Segunda dosis	13	9	21	Moderna 06SD21A V: 12-21	Betsy Maldonado
Otras					
Otras					
Otras					

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

Elaborado:
enero 2021

CERTIFICADO DIGITAL DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19**INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL*****Digital Certificate of Vaccination against COVID-19*****Nombre de Derechohabiente / Name of Entitled Person****JASSON ROBERTO AVILA RIVERA****Fecha Nacimiento / Date of Birth****27/02/1999****Documento Nacional de Identificación /*****National Identification Document*****0816199900132****Genero / Gender****Femenino / Female****Fecha Emisión*****Issued Date*****01/06/2022**

Centro de Vacunación <i>Vaccination Center</i>	Vacuna <i>Vaccine</i>	Fecha Aplicación <i>Brand Application Date</i>	Lote de Vacuna <i>Vaccine Batch Number</i>	Dosis <i>Dose</i>	
MUJ TIPLAZA, METROMALI	ASTRAZENECA	06-enero-2022	78141	TERCERA	

* Vacunación completa SESAL/CDC/Otros, Dosis de Refuerzo por IHSS/Complete vaccination SESAL / CDC / Others, Booster Shot by IHSS.

Vacuna autorizada por / Vaccine authorized by**Agencia de Regulación Sanitaria (ARSA)****Disminuye el riesgo de enfermedad grave: *Lowers the risk of serious illness:*****SARS-CoV-2****Identificación del Certificado / *Identification Certificate*****3081329905****Emisor del Certificado / *Certificate Issuer*****Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS)**

Este Certificado Digital de Vacunación contra la COVID-19 del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) tiene el propósito de acreditar que usted ha sido vacunado contra esta enfermedad, según el esquema de la vacuna aplicada por la Institución.

This Digital Certificate of vaccination against COVID-19 from Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) has the purpose of proving that you have been vaccinated against this disease, according to the vaccine scheme applied by this Institution.

**#VacunaIHSS**



NOMBRES: JASSON ROBERTO

APELLIDOS: AVILA RIVERA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 0816199900132

SEXO: Masculino

FECHA DE NACIMIENTO: 27/02/1999

DOMICILIO: LOTIFICADORA LA MANZANA, KM.14, SANTA ANA, FRANCISCO MORAZAN.-

VIGENCIA POR SEIS(6) MESES

El Infrascrito Titular de la Unidad de Antecedentes Penales, hace constar que a la Fecha de emisión de la presente Constancia y conforme a los Registros del Sistema de Antecedentes Penales:

***** NO TIENE ANTECEDENTES PENALES *****



NORMA LIZETH CASCO RODAS

COORDINADOR(A)

UNIDAD DE ANTECEDENTES PENALES

* VALIDO A NIVEL NACIONAL *



*Honduras C.A**Secretaría de Seguridad**Dirección Policial de Investigaciones**(DPI)***CONSTANCIA DE ANTECEDENTES POLICIALES**

EL Suscrito Sub Jefe del Departamento de **ANTECEDENTES POLICIALES** de la Dirección Policial de Investigaciones D.P.I., por este medio **HACE CONSTAR QUE:** Según nuestros archivos de la Oficina Central, (la) Señor (a): **JASSON ROBERTO AVILA RIVERA**, de **HONDUREÑA**, Con Tarjeta de Identidad No. **0816-1999-00132**, ****ACTUALMENTE NO SE ENCUENTRA REGISTRADO(A)****, QUE HAYA COMETIDO DELITO.

Y, para constancia se firma la presente en la Ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, a los Cuatro días del Mes de Enero del año Dos Mil Veintidós.

**VIGENCIA POR UN (1) AÑO
CLASE I DE POLICIA**

JOSE ROBERTO VASQUEZ GARCIA
SUB JEFE DE ANTECEDENTES POLICIALES-DPI. (B/15550)