

# ANDRES ANTONIO GONZÁLEZ PAVÓN

Col. Villa Olímpica, Sector 1, Bloque 12, Casa #1625 Cel: 3272-4797

Andrés González



## DATOS PERSONALES

IDENTIDAD 0801-2000-17400.

29 de agosto del 2000.

Soltero.

Francisco Morazán, Tegucigalpa.

Antonio.gonzalezag885@gmail.com

## OBJETIVO

Obtener Empleo.

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### **Instituto Tecnológico de Renovación y Excelencia**

- Ciclo Común.

### **Instituto Yave Nissi**

- Bachiller en Humanidades.

### **Universidad Nacional Autónoma de Honduras**

- Pasante Universitario, segundo año de Licenciatura en Administración Aduanera.

## EXPERIENCIA LABORAL

### **Café Galeano (27/11/2014 - 11/06/2019)**

Puestos desempeñados:

- Cajero (cobros, cierres, cuadres de caja, depósitos).
- Atención Al Cliente.
- Ventas.
- Barista.

### **Inversiones A.P (Cafetolio) (15/08/2019 – 9/10/2021)**

Puestos desempeñados:

- Cajero (Cobros, cierres, cuadres de caja, depósitos).
- Atención Al Cliente.
- Ventas
- Barista
- Manejo De inventarios

## REFERENCIAS PERSONALES

- Lic. Mariela González +52 33 2256 - 4504.
- Msc. Glenda Martínez +504 9911-4435.
- Ing. Carmen Pavón +504 3277-4877.
- Lic. Valeria González +504 9592-5777.
- Arq. Ricardo Benavides +504 3210-9863.

**ANDRES ANTONIO GONZÁLEZ PAVÓN**

**Col. Villa Olímpica, Sector 1, Bloque 12, Casa #1625 Cel: 3272-4797**

## CURSOS RECIBIDOS

- Curso de Atención al Cliente del CCIT.
- Curso para uso de sistemas para caja.
- Curso de barista y tostaduria.

## REFERENCIAS LABORALES

- Lic. Andrea Canales +504 8936-5500.
- Jessica Zuniga +504 9737-6343.
- Doc. Cristian Atúan +504 9985-5186.

## HABILIDADES.

- Adaptabilidad.
- Innovación.
- Trabajo en equipo.
- Actitud positiva.
- Seguimiento de instrucciones.
- Facilidad de comunicación.

Andrés González

República de Honduras  
Secretaría de Educación



Promoción

La Directo(a) de C.E.M.N.G. "YAHÉ NISSI" (DIOS CON NOSOTROS) de  
Tegucigalpa M.D.C. Departamento Francisco Morazán

Por Cuanto Le Confiere a:

**Andres Antonio González Panon**

El Grado de Bachiller en Ciencias y Humanidades

El dia 27 del mes de diciembre del dos mil Diecisiete

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



El Secretario (a) de C.E.M.N.G. "YAHÉ NISSI" (DIOS CON NOSOTROS) deja constancia de haber  
Registrado este Título bajo el No. 1184 Folio 143 del libro C.E.M.N.G. el dia 27 de  
diciembre de 2017



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. 28429 Año 2017 Fecha de  
Aprobación Veintiseis de diciembre y de haber registrado el Título el dia de hoy en el libro  
No. 16 Reg. 28429 Folio 2016  
Lugar y Fecha Comayagüela M.D.C. Veintinueve de diciembre de dos mil diecisiete

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 N°. 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 en Ciencias y Humanidades**

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

Dado en Comayagüela M.D.C. el dia Veintinueve del mes de diciembre de dos mil diecisiete



**01/NOV/2017**



**0093508**



**CCIT**  
CÁMARA DE COMERCIO  
E INDUSTRIA DE TEGUCIGALPA



Gobierno de la  
República de Honduras

\*\*\*\*\*  
INSTITUTO NACIONAL DE  
FORMACIÓN PROFESIONAL  
INFOP

Otorga el presente Diploma a:

Andrés Antonio Gonzales Pavón

Por su participación en el Seminario

**CALIDAD EN ATENCIÓN AL CLIENTE**

Con una duración de 8 horas

Tegucigalpa, Honduras, C.A., 06 de abril del 2018

CCIT



Facilitador

Andrés González



**República de Honduras**  
**Carnet de Vacunación COVID-19**

Gobierno de la República de Honduras \*\*\* SECRETARÍA DE SALUD

Nombre: Andrés Antonio González Pavón 14008

No. Identidad: 0801200017400

No. Pasaporte: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: 

Día	Mes	Año
29	Agosto	2000

Sexo: Hombre  Mujer

Profesión/ocupación: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Dirección de Residencia: Villa Olímpica

Número Teléfono/ Celular: 32724797

Nombre del Establecimiento de Salud: Alonzo Suárez

Código del Establecimiento de Salud: 60019

"Vacúñate contra la COVID-19 y sigue protegiéndote"

  
PAI

**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	12	07	21	Moderna L: 039c21A V: 10/21	Wendy Aguilar
Segunda dosis	9	08	21	Moderna L: 065D71A V: 5-12-21	Aleina
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