

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. |

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.

ANDRES ANTONIO GONZÁLEZ PAVÓN

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

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:

Andrés Antonio González Pánon

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: 018101200017400

No. Pasaporte: _____

Fecha de Nacimiento:

Día	Mes	Año
<u>29</u>	<u>Agosto</u>	<u>2000</u>

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

PAI

"Vacúñate 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	<u>12</u>	<u>07</u>	<u>21</u>	Moderna L: 039c21A V: 10/21	<u>Wendy Aguilar</u>
Segunda dosis	<u>9</u>	<u>08</u>	<u>21</u>	Moderna L: 065D71A V: 5-12-21	<u>Aleina</u>
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