

## **CURRICULUM VITAE.**

### **DATOS PERSONALES.**



NOMBRE : Amilcar Alexander Perez Lopez

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Metapán Sta. Ana, 05/01/1997.

EDAD: 21 años.

NACIONALIDAD: Salvadoreña.

ESTADO CIVIL: Soltero.

DUI: 05475843-5.

NIT: 0207-050197-106-0.

DIRECCION: Col Cel Guajoyo Belén Güija Metapan Santa Ana.

TELEFONO: 7317-0020 y 2441-6476 Recados.

### **ESTUDIOS REALIZADOS**

GRADO : 1º a 9º

CENTRO DE ESTUDIO: Centro Escolar República de Guatemala.

AÑO : 2004-2013.

GRADO : Bachillerato.

CENTRO DE ESTUDIO: Centro Escolar Republica Federada Centroamericana  
(EDUCAME-Unicaes)

AÑO : 2015-2016

TITULO: Bachillerato General.

GRADO : I Ciclo.

CENTRO DE ESTUDIO: Universidad Tecnológica de El Salvador (San Salvador).

AÑO : 2017.

CARRERA: Ingeniería Industria.

**CURSOS RECIBIDOS:**

- Seminario Básico de AutoCad.
- Seminario Project Básico.
- Seminario Método Solver para optimizar recursos
- Seminario de Herramientas de GeoGebra

**APTITUDES**

- Facilidad de Expresión.
- Trabajo en Equipo.
- Trabajo bajo presión.
- Manejo de relaciones interpersonales.
- Buena iniciativa.

**HABILIDADES:**

Manejo de impresora.  
Uso de Microsoft Word.  
Uso de Excel.  
Uso de Power Point.

**REFERENCIAS PERSONALES:**

NOMBRE: Rene Alejandro Garcia Rivera

LUGAR DE TRABAJO: Galvanissa

CARGO: Asesor de ventas

TELEFONO: Cel. 7919-3775

Trab. 2402-4689

NOMBRE: Eveline Yamileth Martinez

LUGAR DE TRABAJO: Negocio Propio

DIRECCION: Col Cel Guajoyo Belén Güija Metapan Santa Ana.

TELEFONO: Cel:7266-7799

NOMBRE : Dina Elizabeth Flores de Martinez

LUGAR DE TRABAJO: Negocio Propio

DIRECCION : Col Cel Guajoyo Belén Güija Metapan Santa Ana.

TELEFONO : 6006-8425







MINISTERIO DE HACIENDA  
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS  
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

**PEREZ LOPEZ, AMILCAR ALEXANDER**

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT)

**0207-050197-106-0**

Fecha de Expedición

27/07/2015

TIPO DE DOCUMENTO: DUI

**05475843-5**

**No. 0887882**

PARA TODA GESTIÓN O TRÁMITE RELACIONADO CON  
LA ADMINISTRACIÓN FISCAL DEBERÁ PRESENTAR  
ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL  
CORRESPONDIENTE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN  
TRIBUTARIA.



*Sindy Pineda*

FIRMA DE CONTRIBUYENTE, REPRESENTANTE LEGAL O  
APODERADO

I F210A2355504

sindy.pineda

*Juan Benito Estrada Calderon*

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
JUAN BENITO ESTRADA CALDERON  
JEFE CENTRO EXPRESS SANTA ANA

**No. 0887882**



# Ministerio de Educación de la República de El Salvador

Nº 791222

Por cuanto:



**Amilcar Alexander Pérez López**

Número de Identificación del Estudiante: **0000903143**

Ha cursado y aprobado el plan de estudios correspondiente de Educación Media, en:

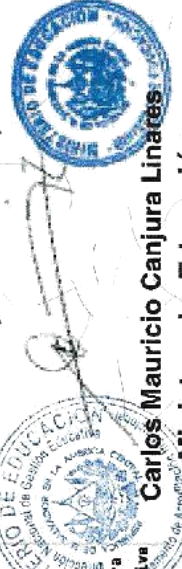
**Instituto de Modalidades Flexibles de  
Educación**

**Bachiller General**

cumplido con los requisitos de graduación establecidos; por tanto, se le otorga el título de:

Con base en lo dispuesto en el Acuerdo No. 15-1302, con fecha treinta y uno de octubre de dos mil doce, DOY FE de que las firmas impresas en forma electrónica que calza el presente título son AUTÉNTICAS por corresponder a las mismas que han sido registradas previamente por el Ministro de Educación, y por el Director(a) del Centro Educativo donde el estudiante cumplió con los requisitos legales para la emisión del respectivo título.

San Salvador, a los diecinueve días del mes de diciembre de dos mil dieciséis



Antonio Julio César Salanueva Rivera  
Dirección Nacional de Gestión Educativa

**Carlos Mauricio Canjura Linates**  
Ministro de Educación

Sustentante



**Delmy Aracely Ibáñez Rivera**  
Director(a) del Centro Educativo