# 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 : 1° a 9°

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 Tecnologica de El Salvador (San Salvador).

AÑO : 2017.

CARRERA: Ingenieria Industria.

### **CURSOS RECIBIDOS:**

- Seminario Basico 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



# República de El Salvador Documento Único de Identidad





Apellidos / Surname
PEREZ LOPEZ
Nombres / Given Names

AMILCAR ALEXANDER

Conocido por Known by

Genero / Gender Salvadoreno por l'Salvadoren by MACIMIENTO
Fecha y Lugar de Nacimiento / Date and Place of Eirth
DS/01/1997 METAPAN, SANTA ANA

Fecha y lugar de expedición / Date and place of issuance 21/02/2018 SANTA ANA, SANTA ANA

Fecha de expiración / Dare of expiration

20/02/2026

Firma o Huella del Titular Holder's Signature

Número Unico de Identidad / Unique Id Number

moses

Registradora Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Address
BELEN GUIJAT, CAS CEL GUAJOYO

Municipio / City METAPAN Departamento / State

Nombre de la Madre / Mother's Name ANA ALICIA LOPEZ FLORES Nombre del Padre / Father's Name EDWIN ROLANDO PEREZ MAGAÑA Conyuge / Spouse's Name Tramite / Procedure Type

MO-1

Código de Zona / Zip Code 102030280 Estado Familiar / Marital Status

SOLTERO(A) Tipo Sangre / Blood Type

Profesion/Oficio / Profession/Trade

IDSLV05475843<<53<<<<<<<<>>9701056M2602202SLV<<<<<<<<8
PEREZ<LOPEZ<<AMILCAR<ALEXANDER



# 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.

FIRMA DE CONTRIBUYENTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

I F210A2355504

sindy.pineda

FILMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

JUAN BENITO ESTRADA CALDERON

JEFE CENTRO EXPRESS SANTA ANA

No.0887882



# Ministerio de Educación de la República de El Salvador

Por cuanto:

# Amilcar Alexander Pérez Lópe

Ha cursado y aprobado el plan de estudios correspondiente de Educación Media, en: Número de Identificación del Estudiante: 0000903

# Instituto de Modalidades Flexibles de Educación

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

Bachiller Genera

ritulo de:

Acuerdo No. 15-1302, con feeden treints y uno de octubre de dos mil doce, DOY FE de que las firmas impressas en forma electrónica que calza el presente título son AUTÉNTICAS por corresponder a las maismas que han sido registradas previamente por el Ministro de Educación, y por el Director (a) del Contro 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 nil dieciseis Antonio Jult<del>o Cosar Salama</del>na Nivera Sirección Macional de Bestión Educativa

Para que de el haga uso de conformidad con lo establecido en los artículos 22, 26 y 57 de la Ley General de Educación, queda registrado bajo el número: San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los diecinueve días del mes de diciembre de dos mil dieciseis



Sustentante De

