|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curriculum Vitae**  **DATOS PERSONALES**   Nombre y Apellidos : Edwing Omar Rizo Fecha de nacimiento : 21/12/90  Lugar de nacimiento : Ticuantepe  Estado Civil : Casado Cedula Identidad : 007-211290-0002j  Numero Inss : 22331111 Dirección : Km. 15 ½ carretera a Ticuantepe, parada el nancite 600 varas abajo.  Teléfono : 89494689 o 85954481 Email:omar.rizo1990@gmail.com  **ESTUDIOS REALIZADOS**   |  |  | | --- | --- | | 2006 - 2010 . | Quinto año (Bachiller).  Instituto Autónomo de Esquipulas | | 2008-2010 | Tecnico Medio en contabilidad.  Instituto Manuel olivares | |  |  |   **OTROS Estudios universitarios / Seminarios**  **Actualmente cursando primer año de MARKETING Y PUBLICIDAD**  **(UNIVERSIDAD DE CIENCIAS COMERCIALES UCC)**  **18 DE JUNIO Y MARTES 19 06/2012**  **CALIDAD TOTAL EN EL SERVICIO AL CLIENTE.**  **EXPERIENCIA PROFESIONAL**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Outsourcing EMPRESARIAL  Dugcisa callcerter | 01/12/11 AL 13/10/2012  Analista de calidad.  Funciones.  Atención al cliente.  Seguimiento de realización de reclamos. | | | Laboratorios RARPE, S.A. | 15/10/2012 a la fecha  GESTOR DE VENTAS  FUNCIONES  Promover de manera dinámica el medicamento a desalojar.  Atención al cliente.  Colocación de nuevos productos.  Ejecutar ventas. | | |  |  | | | **REFERENCIAS.PERSONALES**  Lic. Miguel HERNANDEZ | Propietario  Puesto de ventas de medicamentos miguelito.  Teléfono # 84077038 | | Lic. JELLEX MONDRAGON | Propietario de Farmacia Mayorista.  Puesto de venta san Sebastián  Teléfono # 86046551 | | Lic. Margarita López | Propietaria de farmacia  MAGALI.  Teléfono # 87442367 | |
|  |
|  |