



Amelfi Mena Gómez

Objetivos

Establecerme y consolidarme en la empresa, aplicar mis experiencias y conocimientos en las distintas áreas de esta, y desarrollarme profesionalmente para el buen desempeño de las funciones asignadas.

Contactos

- ✉ : thepreferido12@gmail.com
- ☎ : 829-883-1245
- 📍 : C/ San Luis No.43, Buenos Aires de Herrera, Sto. Domingo Oeste

INFORMACIÓN PERSONAL

- **Fecha de Nacimiento:** 12 de Febrero de 1991
- **Lugar de Nacimiento:** Santo Domingo, R.D.
- **Cédula de Identidad:** 402-2084088-4
- **Estado Civil:** Soltero

FORMACIÓN

- **Estudios Superiores:** Colegio Manuel de Jesús Ciprian Valdez
- **Universitario:** UFHEC, Lic. En Informática

EXPERIENCIA

- **Súper Mercado El Primo:** Almacenista
- **Burger King:** Facturador
- **Ferretería Express:** Verificador de Mecánica

REFERENCIAS

- **Yamiles Paulino** : 829-812-2342
- **Marcos García** : 829-603-9295
- **Yanny Martes** : 829-714-1081

CURSOS REALIZADOS

Radiología
ITEVO (INFOTEP)

Ingles Básico
CIDII

Informática
CIDII

Tomografía
ITEVO (INFOTE)


REPÚBLICA DOMINICANA
JUNTA CENTRAL ELECTORAL
CÉDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL


402-2084088-4

LUGAR DE NACIMIENTO: **SANTO DOMINGO, R.D.**
 FECHA DE NACIMIENTO: **12 FEBRERO 1991**
 NACIONALIDAD: **REPUBLICA DOMINICANA**
 SEXO: **M** SANGRE: ESTADO CIVIL: **SOLTERO**
 OCUPACIÓN: **EMPLEADO (A) PRIVADO**
 FECHA DE EXPIRACIÓN: **12 FEBRERO 2024**


AMELFI
MENA GOMEZ

CEDULA ANT. **000000-000**
 COLEGIO ELECTORAL **1721**
 UBICACION DEL COLEGIO **COLEGIO ADVENTISTA BETEL**
BUENOS AIRES
CALLE MEXICO NO. 67
 DIRECCION DE RESIDENCIA **JUANITO DOLORES, Piso 3 Apto. 3-D**
 SECTOR **BUENOS AIRES**
 MUNICIPIO **SANTO DOMINGO OESTE**

402-2084088-4
 REGISTRO DE NACIMIENTO **001-06-2006-01-00005543**
 CODIGO POSTAL **11003**






DR. ROBERTO ROSARIO MÁRQUEZ
 PRESIDENTE JCE

ID **91** **AMELFI** **3484** **DOM** **AMELFI**

INSTITUTO NACIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE

REPÚBLICA DOMINICANA
LICENCIA MOTOCICLETAS


AMELFI
MENA GOMEZ

Direccion **C/ RESP. NURIA #55, BUENOS AIRES HERRERA**
SANTO DOMINGO OESTE
 Estatura **5-5** Peso **225** Sexo **M**
 Tipo de Sangre **12/02/1991** Nacimiento


 Firma Director INTRAN

40220840884 Emision **07/07/2021** Venca **07/07/2024**

DIRECCIÓN DE LICENCIAS DE CONDUCIR

Categoría
01 MOTOCICLETAS

Primera Emision
07/07/2021

No Registro
AAJ216

Tipo Servicio
Privado



Certificación

Por cuanto **AMELFI MENA GOMEZ**

Del Centro Educativo **MANUEL DE JESUS CIPRIAN VALDEZ**

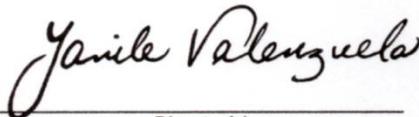
Ubicado en el Distrito Educativo N°. **1505** de **DISTRITO HERRERA**

Regional de Educación N°. **15** de **SANTO DOMINGO**

Aprobó el Plan de Estudios y las Pruebas Nacionales de Conclusión, correspondientes:

- al Bachillerato, Mención **GENERAL**
- a la Educación Media, Modalidad **MODALIDAD GENERAL**
- en el año escolar **2009 - 2010** Convocatoria **PRIMERA CONVOCATORIA**
- del centro Educativo Código N°. **01001412 -V-A** Estudiante Código N°. **AMG9102120001**

Esta certificación se expide a los **14** días, del mes de **noviembre** del año **2022**



Director(a)
Dirección de Evaluación de la Calidad



Director(a)
Dirección de Acreditación y Titulación



Para verificar la autenticidad de este documento, consulte el siguiente enlace:

<http://validacion.ministeriodeeducacion.gob.do>



* 6 D B F 5 3 3 5 A 3 6 1 *