

CURRICULUM VITAE

MICHELLE JOEL NAVARRETE MOREIRA

Navarremichael20@gmail.com

Dirección.: SERGIO TORAL II ETAPA TELEFONO:
0963135748

Datos Personales:

Nº. DE CEDULA: 0952624625
FECHA DE NACIMIENTO: 20 DE MARZO DE 1998
LUGAR DE NACIMIENTO: GUAYAQUIL
NACIONALIDAD: ECUATORIANA ESTADO CIVIL: SOLTERO



Estudios Realizados:

EDUCACIÓN PRIMARIA: ESCUELA FISCAL "SOCIEDAD LIBANESA SIRIA"

MECÁNICA AUTOMOTRIZ BÁSICA

EDUCACIÓN SECUNDARIA COLEGIO "REPLICA TECNICO SIMON BOLIVAR"

BACHILLER EN ELECTRONICA DE CONSUMO

EDUCACIÓN DE TERCER NIVEL: ESTUDIANTE DE GASTROONOMIA

BACHILLER TÉCNICO PRODUCTIVO: TECNOLÓGICO SUPERIOR SIMÓN BOLÍVAR

"MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS ELECTRÓNICOS"

CURSOS

ESCUELA DE GASTRONOMIA SABORES: "CHEF DE PARTIDA"

Experiencia Laboral

INTCOMEX

Cargo: pasante (área técnica)

Tiempo: 1año

PANADERÍA CALIFORNIA PANCALI S.A

Cargo: ayudante mantenimiento mecánico

Tiempo: 2 años

TEXMONT

Cargo: bodeguero

Tiempo 1 año

URVASEO

Cargo: obrero paqueteador

Tiempo: 2 año 3 mes

Referencias personales:

XAVIER NAVARRO

TELF: 0978753462

JORDY LUNA

TELF: 0991269686

ERICKA MONTENCE

TELF: 0969421396

SUPERVISOR RIOFRIO

TELF: 0983546790

LICENCIA DE CONDUCIR
Driver's License - Carteira de Motorista - Permis de Conduire - Führerschein



Michelle Navarrete



REPÚBLICA DEL ECUADOR

SANGRE
O+



Agencia Nacional de Tránsito



1. NAVARRETE MOREIRA
2. MICHELLE JOEL
3. 20-03-1998 / ECUADOR
4a. 10-07-2019 4b. 08-07-2024
5. COOP SERGIO TORAL
ETAPA II MZ4960 SL.12
6. M 7. LENTES



9.009 - GCALDERON

8. **0952624625**

	10.	11.	12.	13.
14. Autorización No.	A	*****	*****	PARTICULAR
15. MANEJO SEGURO-MATRIZ	A1	*****	*****	COMERCIAL
1. Apellido / Surname	B	10-JUL-19	08-JUL-24	PARTICULAR
2. Nombre / Name	C1	*****	*****	ESTATAL
3. Nacimiento / Born	C	*****	*****	COMERCIAL
4a. Válido desde / Valid from	D1	*****	*****	ESC/TURISMO
4b. Válido hasta / Valid until	D	*****	*****	PASAJEROS
5. Dirección / Address	E1	ESPECIAL	*****	ESPECIALES
6. Sexo / Sex	E	*****	*****	PESADO
7. Restricción / Restriction	F	*****	*****	DISCAPAC.
8. Licencia # / ID Card	G	*****	*****	AGRC/CAM.
9. Expedido por / Issued by	0004562716 IGM-18-09-215-39			
10. Categoría / Category	31503902			
11. Emisión 1ra. vez / 1st. Issued				
12. Válido hasta / Valid until				
13. Obs. / Obs.				
14. Donante órganos / Organ donor				
15. Escuela / School				

[Signature]
FIRMA AUTORIZADA