ARCA

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-69475825-4 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** TRANSPORTES MONTALVAN SOCIEDAD ANONIMA

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** ZELARAYAN ALEJANDRO NICOLAS

**CUIL:** 20-41569660-5

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 25/08/2025 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 105804 - O.S.DE CHOFERES DE CAMIONES |
| **Modalidad de contrato:** 014 - Nuevo período de prueba | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** 1/2023 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

**Convenio colectivo:** 0040/89 - TRANSPORTE - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA. - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA.

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 008989 - CONDUCTORES 3 CATEGORIA - PERSONAL OPERATIVO | **Puesto:** 8322 - Conductores de automóviles, taxis y camionetas |
| **Retrib. pactada:** $764954,39 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** AV AVELLANEDA 5145 Cod. Postal 1646 , BUENOS AIRES, SAN FERNANDO

**Actividad económica:** 635000 - SERVICIOS DE GESTION Y LOGISTICA PARA EL TRANSPORTE DE MERCADERIAS

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 53102628479030651517 | 25-08-2025 |
| **Fecha - hora de envío:** 25/08/2025 - 12:16:07 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 25/08/2025

| Fecha de alta telefónica | |
|---|---|

Talón para el empleador (Original)

# SOLICITUD DE INGRESO

Fecha: 25 / 8 / 25

Puesto Solicitado:

## DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres: ZELARAYAN ALEJANDRO NICOLAS

D.N.I. Nº: 41.569.660

Lugar de Nacimiento: BUENOS AIRES ESCOBAR

Fecha de Nacimiento: 30-04-1999

Nacionalidad: ARGENTINO

Estado Civil; SOLTERO

Hijos a cargo: NO

Domicilio: HOLANDA 2974

Localidad: LAGOMARSINO

Provincia: BUENOS AIRES

Teléfono: 11 27 06 49 92

Es dueño o alquila: DUEÑO

Vive con: MADRE

Tiene libreta sanitaria: SI

**TALLES**

Zapatos 44

Pantalon 46

Remera XL

| | | |
|---|---|---|
| **Obra Social** | Si | No x |
| **Nombre Obra Social** | | |
| **Cuena Bancaria** | Si x | No |

## CONOCIMIENTOS Y ESTUDIOS

Profesión u oficio:

Estudios cursados: PRIMARIA Y SECUNDARIO COMPLETO

Conocimientos Especiales:

Maneja automovil: SI

Tiene automovil: SI

Licencia de conducir: SI

## EMPLEOS ANTERIORES Y REFERENCIAS

Trabaja actualmente: NO

Motivo cambio de trabajo:

Trabajos anteriores: CENTRO DE MONITOREO Y RENGER SEGURIDAD

| Empleador | Domicilio | Teléfono | Desde | Hasta | Ocupación | Posee Cert. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| Referencias | Domicilio | Teléfono |
|---|---|---|
| | | |

Remuneración a que aspira:

*"Me responsabilizo de la exactitud de los datos arriba proporcionados"*

Firma solicitante

## A LLENAR POR LA EMPRESA

| | MB | B | R | N | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| Presencia: | | | | | |
| Conversación: | | | | | |
| Desenvolvimiento: | | | | | |
| Referencias: | | | | | |
| Conocimientos: | | | | | |
| Experiencia: | | | | | |
| Test: | | | | | |

## RESOLUCION

Citado para el: / / .

Comienza a trabajar el: / / .

Form. P002.a

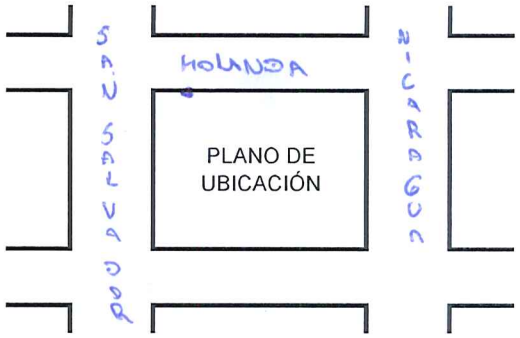
# DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO REAL LEGAL

El que suscribe, don ZELARAYAN ALEJANDRO NICOLAS
de nacionalidad ARGENTINO DNI: 41.569.660
domiciliado en la calle HOLANDA Nº 2274 Piso ..... Dpto .....
código postal 1629 entre las calles SAN SALVADOR y NICARAGUA
de la localidad de LAGOMARSINO partido de PILAR
declara bajo juramento que su actual y real domicilio está ubicado en el lugar citado precedentemente.

Asimismo, asumo el compromiso de notificar, por medio fehaciente, todo cambio del mismo, dentro del plazo máximo de 48hs de producido, en caso contrario tendrá validez legal el declarado en la presente.

Ubicación geográfica:

Indique en el plano la ubicación de su casa y el nombre de las cuatro calles que rodean su manzana.




Acceso: (indique brevemente como se llega a su casa) CONDUCIR POR RUTA 26 HASTA LLEGAR A LAGOMARSINO BARRIO SANTA TERESA / ILLOBESAN AL BARRIO ..... ESTOY A UNA CUADRA DE RUTA 26

Referencias: (indique algún o algunos puntos de referencia cercanos a su domicilio, hospital, fábrica, comisaría, estación, etc.) TENGO A 2 CUADRAS UNA COMI SADIA Y UNA SALITA

Teléfonos:

Particular: .....

Celular: .....

Pariente o Vecino cercano: HERMANO: 11 3438 1377

FECHA: 25 - 08 - 2025

FIRMA: .....

ACLARACION: ZELARAYAN NICOLAS

D.N.I.: 41.569.660

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA



Apellido / *Surname*
ZELARAYAN

Nombre / *Name*
ALEJANDRO NICOLAS

Sexo / *Sex*
M

Nacionalidad / *Nationality*
ARGENTINA

Ejemplar
B

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
30 ABR/ APR 1999

Fecha de emisión / *Date of issue*
09 AGO/ AUG 2016

FIRMA IDENTIFICADO/ *SIGNATURE*

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
09 AGO/ AUG 2031

Documento / *Document*
41.569.660

Trámite N° / *OI. Ident.*
00450542670
9001

# Licencia Nacional de Conducir
## Buenos Aires - Pilar




5. N° Licencia / *License N°*
41569660

9. Clases / *Class*
B.1

1. Apellido / *Last name*
ZELARAYAN

2. Nombre / *First name*
ALEJANDRO NICOLAS

8. Domicilio / *Address*
HOLANDA, Altura:2974 PILAR

3. Fecha de Nac. / *Date of birth*
30 ABR. 1999

7. Firma del titular / *Signature*

4a. Otorgamiento / *Date of issue*
29 SEP. 2022

4b. Vencimiento / *Expires*
29 SEP. 2027

SEGURIDAD VIAL

Ministerio de Transporte
República Argentina

# ANSES

## Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 25/08/2025 a las 12:13 hs
Fecha de alta: 23/08/1999

---

Titular
**ZELARAYAN ALEJANDRO NICOLAS**

Documento
**DU 41569660**

CUIL/CUIT
**20-41569660-5**

---

Recordá que solo podés tener un único CUIL/CUIT. Esta constancia no tiene vencimiento y es GRATUITA.

"La presente no requiere autenticación con sello y firma de un agente de ANSES." - Art. 1 - Res. DE 76/2009.

$764.954,30
CAT 6/2 3era
Inicio: 25/08/25



# Alejandro Nicolás Zelarayan

## CONTACTO


11-27064942

Nicolaszelarayan981@gmail.com

Holanda n°2974 partido de Pilar.


## DATOS PERSONALES

- Fecha de nacimiento: 30-04-1999 (25 años)
- Cuil: 20-41769660-5
- Estado civil: Soltero
- Licencia de conducir: si

## EDUCACIÓN

- **SECUNDARIA**
  Escuela secundaria
  E.E.T n°3 Maq. Savio.

- **TECNICO**
  Técnico en programación;
  egreso año 2017.

## ACERCA DE MÍ

Me considero una persona responsable y eficaz. Siempre tengo la mejor disposición para la realización de mis labores. Disponibilidad full time.

## EXPERIENCIA LABORAL

- **MUNICIPALIDAD DE ESCOBAR**
  Centro de Monitoreo Garín-partido de Escobar. Tareas realizadas monitoreo de camaras
  desde el año 2018 al mes de octubre 2022.
  Supervisor de sala en Centro de Monitoreo-Garín desde octubre 2022 hasta noviembre 2024.

  Supervisor de Guardia: a cargo de 30 operadores de cámaras, Reporte de cámaras, gestión de lectora de patentes, organización de sistemas 911, same, defensa civil y bomberos. Manejo de sistema de alarmas vecinales. Sistema hikcentral

- **EMPRESA DE SEGURIDAD "RANGER"**
  GYT "Carrefour tortuguitas distribuidora"

  Objetivo CDTT. RANGER
  SEGURIDAD desde diciembre 2024
  hasta abril 2025.

**Ctro Medico Integral Fitz Roy S.A./MUNRO**
**Cazadores De Coquimbo 3465**
**Tel.:4778-5500/4756-7600**
**1605 - Munro**

# Examen Preocupacional

| | | | |
|---|---|---|---|
| Apellidos y Nombres: | ZELARAYAN , ALEJANDRO NICOLAS (1547425) | Fecha: | 22/08/2025 |
| Empresa: | TRANSPORTES MONTALVAN SA 104351 | | |
| Cliente: | TRANSPORTES MONTALVAN SA B1472 | | |
| Domicilio: | holanda | Nro | 2974 |
| Localidad: | Pilar | Nro. de Examen | 1532663 |



Tarea a Realizar, Realiza o Realiz: Chofer De 3era Categoria

Fecha de Nac: 30/04/1999 Edad: 26 Estado Civil: Soltero/a DNI: 41569660

CONSTANCIA DE APTITUD DEL POSTULANTE
(Resoluciones 37/2010 y 432/99 S.R.T.)

Por la presente, se informa que sobre la base de los resultados obtenidos en el examen médico realizado el 22/08/2025 al postulante mencionado precedentemente y de las tareas propuestas mencionadas por Ud., se concluye que el mismo se encuentra:

Apto con preexistencia

Examen Clinico

Antecedentes quirúrgicos: Rodilla derecha (ruptura de LCP) en 2021, sin secuelas

Otros antecedentes patológicos: antecedente de COVID en 2020

ZELARAYAN , ALEJANDRO NICOLAS

Dr. Vior Guillermo
Vior Guillermo
MN: 49217
Médico del Trabajo Nac. Nro. 1916
Especialista en Medicina del Trabajo