

# MARÍA CELESTE CASTIGLIONI DUPIN

## INGENIERA INDUSTRIAL


### CONTACTO

1130363505

celes.castiglioni@gmail.com

WWW.LINKEDIN.COM/IN/MCCASTIGLIONIDUPIN


### APTITUDES

**Informática**
Microsoft Office - Avanzado
PowerBi - Intermedio
SharePoint – Intermedio
Jira - Intermedio
Visual Basic - Intermedio
SQL Server – Intermedio
Python – Intermedio
R - Intermedio

**Idiomas**
Inglés - Avanzado
Coreano - Básico

**Gestión**
ISO 9001
ISO 27001
CMMI SVC

### CURSOS

Introducción a Base de Datos y SQL – Educación IT 2018
Introducción a la Norma ISO 9001: 2015 - CECE UBA 2015
Programa de Gestión de Calidad ISO 9001:2008 - CECE UBA 2014
Excel Programación – Educación IT 2014
Organización de la producción – ADIMRA 2013

### EXPERIENCIA LABORAL

**COORDINADORA MESA DE CONTROL – EQUIFAX Dic 2019 - Presente**
Coordinar el ingreso de nuevos aportantes a las distintas fuentes. Dirigir testing de diseño de registros y consistencia de la información. Realizar seguimiento y resolución de incidentes de datos. Gestión de proyectos para la automatización de tareas operativas del área.

**ANALISTA DE DATOS– EQUIFAX Oct 2018 – Nov 2019**
Gestionar ingreso de datos y validar información. Procesar documentación y conducir investigaciones para encontrar información faltante requerida y errores. Medir calidad y valor de los datos y la eficacia de los procesos de datos. Identificar oportunidades y diseñar soluciones.

**ANALISTA DE PROCESOS – CONEXIA S.A. Jun 2018 – Oct2018**
Análisis de requisitos normativos y del negocio para el diseño de procesos. Auditorias de procesos asociados a calidad y seguridad de la información. Medición y análisis de indicadores. Informes de desempeño de los procesos y cumplimiento de objetivos. Análisis de mejoras para incorporación a la Metodología.

**ANALISTA DE GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN – PROVINCIA MICROEMPRESAS S.A. Mar 2018 – May 2018**
Obtención de datos y generación de informes para la gestión de las distintas áreas. Análisis de requerimientos de usuario. Soporte técnico para la creación de informes y cuadros de mando. Centralización de la información y optimización de procesos repetitivos.

**ANALISTA DE CALIDAD Y PROCESOS – PROVINCIA MICROEMPRESAS S.A. EnE 2017 – Mar 2018**
Relevamiento y documentación de procesos. Mantenimiento y mejora del Sitio de Documentación. Auditorías Internas de Calidad. Análisis de No Conformidades y Oportunidades de Mejora. Medición de tiempos de procesos. Análisis y automatización de indicadores en Power Bi.

**ANALISTA DE CALIDAD – ECOSISTEMAS S.R.L Ene 2015 – Dic 2016**
A través de la consultora Ecosistemas SRL:
**Autopistas del Sol S.A. Mantenimiento del SGC**. Gestión de la documentación. Seguimiento y análisis de KPIs. Preparación de la información para las Revisiones por la Dirección. Gestión de las acciones correctivas, preventivas y de mejora.
**Logicalis Argentina S.A. – Agosto- Nov 2016** Asistencia para la implementación de la norma ISO/IEC 20000-1. Documentación de procesos y AMFE.
**Fundación Premio Nacional a la Calidad Mar-MaY 2016**
Colaboración en la preparación de cursos para evaluadores del Premio Nacional a la Calidad.

### EDUCACIÓN

**DIPLOMATURA EN CIENCIA DE DATOS APLICADA 2020**
**UNIVERSIDAD AUSTRAL – FACULTAD DE INGENIERÌA**
Realizada entre el 10 de Julio y el 30 de Noviembre de 2020 con una carga horaria de 64 horas

**INGENIERÍA INDUSTRIAL 2016 - 2020**
**UNIVERSIDAD DEL SALVADOR – FACULTAD DE INGENIERÌA**
Promedio 8.07
Trabajo Final "Estudio Comparativo de Modelos de Excelencia -Análisis de Caso para Aplicar el Modelo PNC de Argentina" desarrollado en el marco del Proyecto de Investigación "Modelos de Excelencia de las Organizaciones - Herramientas utilizadas en la gestión de Excelencia en Argentina" Nro. VRI PI1937


REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
Apellido / Surname
CASTIGLIONI DUPIN
Nombre / Name
MARIA CELESTE
Sexo / Sex
F
Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA
Ejemplar
A
Fecha de nacimiento / Date of birth
15 DIC/ DEC 1987
Fecha de emisión / Date of issue
10 AGO/ AUG 2012
FIRMA IDENTIFICADOR / SIGNATURE
Fecha de vencimiento / Date of expiry
10 AGO/ AUG 2027
Documento / Document
33.466.088
Trámite N° / Of. ident.
00128899194
8998


DOMICILIO HONDURAS 6075 5 J - PALERMO - CIUDAD DE BUENOS AIRES - CIUDAD DE BUENOS AIRES
LUGAR DE NACIMIENTO CIUDAD DE BUENOS AIRES
Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior
PULGAR
IDARG33466088<4<<<<<<<<<<<<<<<
8712150F2708104ARG<<<<<<<<<<<2
CASTIGLIONI<DUPIN<<MARIA<CELES

|INTERNAL|

# Solicitud de Empleo

La información suministrada en este documento será verificada y tratada en forma estrictamente confidencial.

## Outside Activities

Con carácter general, los empleados se comprometen a declarar si ocupan una posición de influencia o control con una entidad externa distinta de HSBC o sus filiales, internamente llamado "Outside Activities". El propósito de este control es asegurar que la reputación, la imagen y los intereses del Grupo HSBC estén protegidos y que dichos roles no resulten en un conflicto de intereses, riesgo reputacional o una violación reglamentaria para el Grupo HSBC. Para declarar esto, deberá solicitar el formulario de Outside Activities a RRHH o a su gerente de línea. Si tiene alguna duda acerca de algún rol que todavía desempeñe fuera de HSBC, consulte inmediatamente con su Gerente de Línea, brindando una descripción detallada del rol y en qué organización es llevado a cabo; para así evitar un conflicto de interés.

## Declaración - Protección de Datos Personales

Autorizo a HSBC Bank Argentina S.A., HSBC Seguros de Vida (Argentina) S.A., HSBC Seguros de Retiro (Argentina) S.A., HSBC Administradora de Inversiones S.A. SGFCI, HSBC Participaciones (Argentina) S.A., HSBC Valores S.A. y HSBC Argentina Holdings S.A. (en forma conjunta, "HSBC Argentina") a que, por motivos de organización interna, administración de mi registro personal y laboral, eficiencia de los procesos de HSBC Argentina y/o del Grupo HSBC y/o gestiones requeridas por el Grupo HSBC, procesen mis datos personales y/o laborales que posean, obtengan en el futuro y/o generen y cedan y/o transfieran los mismos a HSBC Holdings plc. y/o a cualquiera de sus afiliadas y/o terceros (en cualquier jurisdicción extranjera), quienes serán responsables de su tratamiento y confidencialidad.
La Agencia de Acceso a la Información Pública, en su carácter de Órgano de Control de la Ley de Protección de Datos Personales N° 25.326 (la "Ley 25.326"), tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales. Previa acreditación de mi identidad, tengo derecho a solicitar y obtener información de mis datos personales incluidos en los bancos de datos públicos, o privados destinados a proveer informes; quienes deben proporcionar la información solicitada dentro de los diez días corridos de haber sido intimado fehacientemente. Vencido el plazo sin que se satisfaga el pedido, o si evacuado el informe, éste se estimara insuficiente, quedará expedita la acción de protección de los datos personales o de hábeas data prevista en esta ley. El derecho de acceso a que se refiere este artículo sólo puede ser ejercido en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto. El ejercicio del derecho al cual se refiere este artículo en el caso de datos de personas fallecidas le corresponderá a sus sucesores universales.
Asimismo, en cumplimiento de lo establecido por el Art. 6 de la Ley 25.326, declaro conocer y aceptar que: (i) mis datos personales y laborales serán incorporados en la base de Recursos Humanos de HSBC Argentina y del Grupo HSBC (de corresponder) y utilizados para los fines de mantener y administrar la relación laboral de acuerdo a las normas laborales vigentes; (ii) tengo derecho a acceder a mis datos personales en forma gratuita en intervalos no inferiores a seis meses, salvo que acredite un interés legítimo al efecto y que, de ser procedente, tengo derecho a rectificar y/o suprimir mis datos (Arts. 14,15 y 16 de la Ley 25.326).

| **Datos Personales** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre y Apellido: | Maria Celeste Castiglioni Dupin | | | Mail: | celes.castiglioni@gmail.com | |
| Teléfono: | 01130363505 | Tipo y N° de Doc. | DNI 33466088 | N° de CUIL/ CUIT: | 27-33466088-0 | |
| Fecha de nacimiento: | 15/12/1987 | | | Lugar de nacimiento: | Capital Federal | |
| ***Domicilio (Últimos cinco años. Favor de iniciar con el actual)*** NOTA: Es indispensable que cubra los últimos 5 años sin espacios de tiempo. | | | | | | |
| Domicilio: (Indicar entre calles) | Humboldt 2457 10b (entre Charcas y Santa Fe) | | | | Desde: Diciembre 2019 | Hasta: Actual |
| Código Postal | 1425 | Localidad y Provincia | Capital Federal | Teléfonos: | | |
| Domicilio Anterior (por favor incluir Localidad y Código Postal) | Honduras 6075 Capitall Federal 1414 | | | | Desde: Junio 1998 | Hasta: Diciembre 2019 |
| Domicilio Anterior (por favor incluir Localidad y Código Postal) | | | | | Desde: | Hasta: |
| **¿Ha vivido en el extranjero por seis meses o más dentro de los últimos cinco años?** | | | | | SI | |
| | | | | | NO | x |
| **Si seleccionó "Si" en la pregunta anterior, por favor, indique los siguientes detalles** NOTA: Por favor, proporcionar fechas exactas del viaje. | | | | | | |
| **País** | | | | **Motivo del viaje** | | |
| **Período** | Desde | | Hasta | | | |
| **País** | | | | **Motivo del viaje** | | |
| **Período** | Desde | | Hasta | | | |

| *Formación Profesional (Por favor completar máximo nivel alcanzado/completado)* | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nivel** | **Carrera** | **Completo** | | **Año Ingreso** | **Año Egreso** | **Continúa** | | **% Avance Carrera** | **Institución** |
| | | **SI** | **NO** | | | **SI** | **NO** | | |
| Universitario | Ingenieria Industrial | × | | 2016 | 2020 | | | | USAL |
| | | | | | | | | | |

| *Antecedentes laborales (Últimos cinco años. Por favor iniciar con el actual o último puesto)*<br>NOTA: Es indispensable que cubra los últimos 5 años sin espacios de tiempo. | |
|---|---|
| En caso de estar trabajando actualmente, ¿Podemos contactar a su empresa? | SI |
| | NO |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** | EQUIFAX | **Desde** | Mes | Diciembre | Año | 2019 |
| **Puesto** | Coordinadora Mesa de Control | **Hasta** | Mes | Actual | Año | |
| **Departamento o área** | Operaciones | **Domicilio** | | Alem 518 | | |
| **Teléfono** | 4348-4369 | *Nombre del jefe inmediato* | | Carina Devoto | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** | EQUIFAX | **Desde** | Mes | Octubre | Año | 2018 |
| **Puesto** | Analista de datos | **Hasta** | Mes | Diciembre | Año | 2019 |
| **Departamento o área** | Operaciones | **Domicilio** | | Alem 815 | | |
| **Teléfono** | 4348-4369 | *Nombre del jefe inmediato* | | Myriam Van Domselaar | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** | | **Desde** | Mes | | Año | |
| **Puesto** | | **Hasta** | Mes | | Año | |
| **Departamento o área** | | **Domicilio** | | | | |
| **Teléfono** | | *Nombre del jefe inmediato* | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** | | **Desde** | Mes | | Año | |
| **Puesto** | | **Hasta** | Mes | | Año | |
| **Departamento o área** | | **Domicilio** | | | | |
| **Teléfono** | | *Nombre del jefe inmediato* | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** | | **Desde** | Mes | | Año | |
| **Puesto** | | **Hasta** | Mes | | Año | |
| **Departamento o área** | | **Domicilio** | | | | |
| **Teléfono** | | *Nombre del jefe inmediato* | | | | |

| ***¿En los últimos 5 años: ha estado más de tres meses SIN trabajar?*** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NO** | × | **SI** | | ***Si declaro que SI por favor seleccione el motivo de la inactividad laboral:***<br>Estudios Secundarios / Estudios Universitarios / Desempleo / Búsqueda Laboral / Viaje / Licencia / Otro (indicar) | | | |
| | | | Desde (Mes/Año) | | Hasta (Mes/Año) | | |
| | | | Desde (Mes/Año) | | Hasta (Mes/Año) | | |
| | | | Desde (Mes/Año) | | Hasta (Mes/Año) | | |
| | | | Desde (Mes/Año) | | Hasta (Mes/Año) | | |
| | | | Desde (Mes/Año) | | Hasta (Mes/Año) | | |

×

| Parentesco | Nombre y Apellido | Edad | Fecha de Nacimiento | Ocupación/Estudios | Tipo y N° de Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| Cónyuge | | | | | |
| Padre | | | | | |
| Madre | | | | | |
| Hijo/a | | | | | |
| Hijo/a | | | | | |
| Hijo/a | | | | | |
| Hijo/a | | | | | |

**Otros Familiares a informar**

| HERMANOS | EDAD | EST. CIVIL | CONVIVE | A CARGO | PROF. / OFICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| OTRO PARENTESCO | EDAD | EST. CIVIL | CONVIVE | A CARGO | PROF./ OFICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | |
|---|---|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | |

| | | |
|---|---|---|
| Firma / Aclaración | Tipo y N° de Documento | Lugar y Fecha |

USAL
UNIVERSIDAD DEL SALVADOR
*Ciencia a la mente y virtud al corazón*






UNIVERSIDAD AUSTRAL | INGENIERÍA

# *Castiglioni Dupin, María Celeste*

*DNI 33466088*

*ha cursado la*

## *"Diplomatura en Ciencia de Datos Aplicada"*

*Realizada entre el 10 de Julio y el 30 de Noviembre de 2020 con una carga horaria de 64 horas.*

*Se extiende el presente certificado, en la ciudad de Buenos Aires en el mes de Noviembre de 2020.*

***Mág. Juan Pablo Cosentino***
*Decano Facultad de Ingeniería*

***Dr. Juan M. Ale***
*Director de la Diplomatura*

Para verificar la autenticidad del siguiente certificado ingrese a: https://campusvirtual.austral.edu.ar/mod/simplecertificate/verify.php?code= e ingrese el código aportado en el mismo.


5fd22dda-dce0-417d-9a31-65500a47c805