# CURRICULUM VITAE



## Datos Personales:

Nombre/s y apellido/s: Franco Carlos Dalmazzone

Tipo y número de documento: DNI 39.184.438

Nacionalidad: Argentina

Estado civil: Soltero

Fecha de nacimiento: 14/07/1995 Edad: 26

Dirección: Av. Escalada 2515 Piso: 4º Dpto.: 49

Localidad: Capital Federal C.P.: 1439

## Datos de Contacto:

Teléfono (Casa): 4635-3435

Teléfono (Particular): 15-4093-1817

Correo electrónico: franco.dalmazzone@hotmail.com

## Experiencia Laboral:

08.2019 - Presente

**Abogado Lucas Dalmazzone**

Obligaciones:

- Cadete: entrega de trámites con distintos establecimientos requeridos.
- Administrativo en tareas asignadas.

03.2014 - 10.2018

**Kiosco San Cayetano**

Dirección: Av. Larrazábal 3599

Obligaciones:

- Atención al cliente y manejo de caja
- Control de stock y pedidos a proveedores

## Educación:

Nivel Universitario:
Institución/Universidad: **Universidad Argentina de la Empresa (UADE)**
Título: Lic. Relaciones Públicas e Institucionales
Estado: En curso (Comienzo: marzo 2019)

Nivel Secundario:
Instituto/Escuela: **Comercial Nº6 ''América''**
Titulo: Perito Mercantil con Especialización Contable e Impositiva
Promedio 5to Año: 8.33. Promedio General: 7.64

## Conocimientos:

**MS Office (Word, Excel, PowerPoint)**
Nivel: Intermedio

**Base de Datos (Access)**
Nivel: Básico

## Idioma:

INGLÉS

Lectura: Básico
Escritura: Intermedio
Oral: Básico

Instituto Hampstead School of English.
Inicio: 03.2017 – 06.2018

# Documentación de empleo

Copia de DNI:






# 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: | Franco Carlos Dalmazzone | | | Mail: | franco.dalmazzone@hotmail.com |
| Teléfono: | 1140931817 | Tipo y N° de Doc. | 39184438 | N° de CUIL/ CUIT: | 20 39184438 1 |
| Fecha de nacimiento: | 14/07/1995 | | | Lugar de nacimiento: | Ciudad Autónoma de Buenos Aires |

| ***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) | Escalada 2515 Piso 4° 49 (Crisóstomo Álvarez y Escalada) | | | Desde: 1995 | Hasta: Actualdad |
| Código Postal | CP1439 | Localidad y Provincia | Ciudad Autónoma de Buenos Aires | Teléfonos: | 1140931817 |
| Domicilio Anterior (por favor incluir Localidad y Código Postal) | - | | | Desde | Hasta |
| 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 | NO |

| **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 | Relaciones Publicas | ☐ | X | 2019 | - | X | ☐ | 45 % | UADE |
| | | ☐ | ☐ | | | ☐ | ☐ | | |

| *Antecedentes laborales (Últimos cinco años. Por favor iniciar con el actual o último puesto)* 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 | SI |
| | NO | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** | Abogado Lucas Dalmazzone | **Desde** | Mes | Agosto | Año | 2019 |
| **Puesto** | Abogado | **Hasta** | Mes | | Año | |
| **Departamento o área** | Legales | **Domicilio** | | Crisostomo Alvarez 4790 | | |
| **Teléfono** | 1151259536 | *Nombre del jefe inmediato* | | Lucas Dalmazzone | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** | Kiosco San Cayetano | **Desde** | Mes | Marzo | Año | 2014 |
| **Puesto** | Vendedor | **Hasta** | Mes | Octubre | Año | 2018 |
| **Departamento o área** | Vendedor | **Domicilio** | | Av. Larrazabal 3599 | | |
| **Teléfono** | Sin Número | *Nombre del jefe inmediato* | | Mariela Rey | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **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** | X | ***Si declaro que SI por favor seleccione el motivo de la inactividad laboral:*** Estudios Secundarios / Estudios Universitarios / Desempleo / Búsqueda Laboral / Viaje / Licencia / Otro (indicar) Temas de Salud | | |
| Noviembre | | Desde (Mes/Año) | 2018 | Hasta (Mes/Año) | Julio 2019 | |
| | | 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 | Marcelo Dalmazzone | 65 años | 26/06/1956 | Jubilado | 12367107 |
| Madre | Maria Monteleone | 57 años | 12/06/1964 | Supervisora ANSES | 93361116 |
| Hijo/a | | | | | |
| Hijo/a | | | | | |
| Hijo/a | | | | | |
| Hijo/a | | | | | |

**Otros Familiares a informar**

| HERMANOS | EDAD | EST. CIVIL | CONVIVE | A CARGO | PROF. / OFICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| Lucas Dalmazzone | 33 | Soltero | - | | Abogado |
| Florencia Dalmazzone | 29 | Soltera | - | | Emprendedora |
| Agnese Dalmazzone | 24 | Soltera | - | | Administrativa |
| | | | | | |

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

| | |
|---|---|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | Por búmeran empleos |

| | | |
|---|---|---|
| Firma y Aclaración | DNI: 3918438<br>Tipo y N° de Documento | Capital Federal 07/12/21<br>Lugar y Fecha |

FUNDACIÓN
UNIVERSIDAD ARGENTINA DE LA EMPRESA

Lima 717 C1073AAO - Cuidad Autónoma de Buenos Aires

# CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR

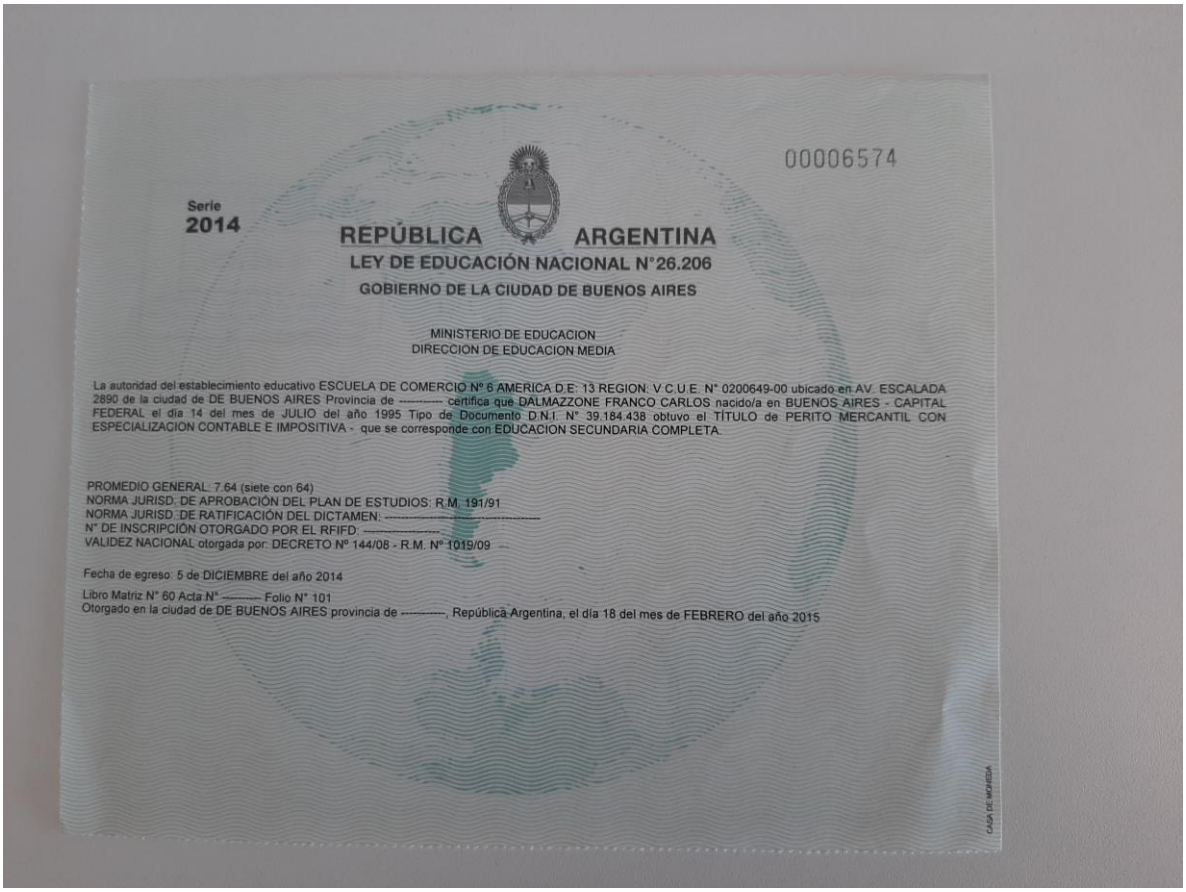
CERTIFICO que Dalmazzone, Franco Carlos DNI 39184438 se halla inscripto durante el período lectivo 2021, en carácter de alumno regular bajo el Nro. 1096736 en TERCER AÑO de LIC. EN REL. PÚB. E INSTITUCIONALES perteneciente a la FACULTAD DE COMUNICACIÓN de esta Universidad.

A pedido del interesado, y al solo efecto de ser presentado ante HSBC se extiende el presente en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los 7 días del mes de Diciembre de 2021.

UADE

Lic. Christian Montenegro
Jefe
Asuntos Estudiantiles
Universidad Argentina de la Empresa-UADE

Constancia de título secundario:



00006574

Serie
2014

REPÚBLICA ARGENTINA

LEY DE EDUCACIÓN NACIONAL N°26.206

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION DE EDUCACION MEDIA

La autoridad del establecimiento educativo ESCUELA DE COMERCIO Nº 6 AMERICA D.E. 13 REGION: V C.U.E. N° 0200649-00 ubicado en AV. ESCALADA 2890 de la ciudad de DE BUENOS AIRES Provincia de ---------- certifica que DALMAZZONE FRANCO CARLOS nacido/a en BUENOS AIRES - CAPITAL FEDERAL el día 14 del mes de JULIO del año 1995 Tipo de Documento D.N.I. N° 39.184.438 obtuvo el TÍTULO de PERITO MERCANTIL CON ESPECIALIZACION CONTABLE E IMPOSITIVA - que se corresponde con EDUCACION SECUNDARIA COMPLETA.

PROMEDIO GENERAL: 7.64 (siete con 64)
NORMA JURISD. DE APROBACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS: R.M. 191/91
NORMA JURISD. DE RATIFICACIÓN DEL DICTAMEN: ----------
N° DE INSCRIPCIÓN OTORGADO POR EL RFIFD: ----------
VALIDEZ NACIONAL otorgada por: DECRETO Nº 144/08 - R.M. Nº 1019/09

Fecha de egreso: 5 de DICIEMBRE del año 2014

Libro Matriz N° 60 Acta N° ---------- Folio N° 101
Otorgado en la ciudad de DE BUENOS AIRES provincia de ----------, República Argentina, el día 18 del mes de FEBRERO del año 2015

CASA DE MONEDA



GABRIELA PAULA MONTERO
SECRETARIA
ESCUELA DE COMERCIO Nº 6 AMERICA

LAURA MABEL VAZQUEZ
RECTORA
ESCUELA DE COMERCIO Nº 6 AMERICA

Interesado

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
LEGALIZACIONES
Bs. As. 15 MAYO 2015
Certifico que las firmas que anteceden guardan similitud con las que obran en nuestros registros.-

MARTIN D. PINDARO
LEGALIZACIONES
MINISTERIO DE EDUCACION
Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

El Ministerio del Interior y Transporte
Certifica que la firma que aparece
en este documento y dice: .....
.....
guarda similitud con la que obra en
nuestros registros
Bs. As. 06 NOV 2015

ANDRIOLI TOMAS H.
MINISTERIO DEL INTERIOR
Y TRANSPORTE