

# CAROLINA ANDREA RODRIGUEZ

INSTRUMENTADORA QUIRURJICA

## INFORMACIÓN PERSONAL

**Fecha de Nacimiento**
6 de septiembre de 1991.

**Lugar**
Rosario - Santa Fe.

**DNI**
36009026.

**CUIL**
23-36009026-4.

**Estado Civil**
Concubinato.

**Hijos**
1.

## APTITUDES Y HABILIDADES

- Soy una persona motivada y con sentido de responsabilidad.
- Buena para el trabajo en equipo.
- Colaborativa con otras personas.
- Manejo de sistema operativo Window y redes sociales.
- Ingles Básico.
- Carnet de conducir: B1

## INFORMACIÓN DE CONTACTO

Móvil: 341-3485-565
Email: Caroarodriguez64@gmail.com
Domicilio: Sorrento 906 - Rosario - Santa Fe.

## HISTORIA LABORAL

### Hipermercado Micropack

Cajera (Septiembre 2018 - a la actualidad)

- Domicilio Balcarce 1481 - Rosario, Santa Fe.
- Referencia: 4572020

### Ver

Atención al público - Vendedora (Septiembre 2017 - Marzo 2018)

- Ubicación: Shopping Alto Rosario, Santa Fe.
- Referencia: 4106637

### Mbuscabas, Indumentaria Femenina

Atención al público (Junio 2014 - Diciembre 2016)

- Ubicación: Balcarce 1481 - Rosario, Santa Fe.
- Referencia: 4557362

## HISTORIA ACADEMICA

### Estudios Universitarios

Instrumentación Quirurjica (2014 - 2016)

- Carrera Cursada - Finalizada
- Universidad Abierta Interamericana - Av. Pellegrini 1816 - Rosario

- Practicas de enfermería: Centro de Salud Juan B. Justo (2013) - Hospital Dr. Anselmo Gamen (2013)
- Referencia: Dra. Patricia Aguirre
- Número de contacto: 3416763228
- Periodo: Febrero - Mayo 2013

- Practicas quirúrgicas: Hospital Español (2015-2016)
- Referencia: Marta Oderda - Máster y Licenciada en Instrumentación Quirúrgica
- Número de contacto: 3413406469

- Practicas esterilización: Hospital Español - Sanatorio Los Alerces (2015-2016)

1° año de Enfermería (2013)

- Escuela de enfermería Universidad Nacional de Rosario
- Ubicación: San Lorenzo 2917

### Estudios Secundarios

Título certificado de educación polimodal, modalidad Cs. Naturales

- Escuela de Enseñanza Media Particular Incorporada (E.E.M.P.I) Nro 3037 Natividad del Señor

### Estudios Primarios

- Escuela Part.Inc. Nro 1262 San José Obrero

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



Apellido / *Surname*
RODRIGUEZ

Nombre / *Name*
CAROLINA ANDREA

Sexo / *Sex*
F

Nacionalidad / *Nationality*
ARGENTINA

Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
06 SET/ SET 1991

Fecha de emisión / *Date of issue*
03 NOV/ NOV 2015

FIRMA IDENTIFICADO/ *SIGNATURE*

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
**03 NOV/ NOV 2030**

Documento / *Document*
**36.009.026**

Trámite Nº / Of. ident.
00407077164
7363

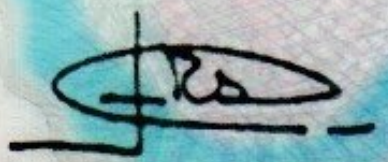
36009026

FENAFER EMISIÓN 007

DOMICILIO: VALENTIN GOMEZ 4048 - ROSARIO - ROSARIO - SANTA FE

LUGAR DE NACIMIENTO: SANTA FE





Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior y Transporte





PULGAR

CUIL: **23-36009026-4**

IDARG36009026<8<<<<<<<<<<<<<<<
9109065F3011032ARG<<<<<<<<<<<4
RODRIGUEZ<<CAROLINA<ANDREA<<<<

# UnoSolicitud 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: | **Carolina Rodriguez** | | | Mail: | **caroarodriguez64@gmail.com** |
| Teléfono: | **3413485565** | Tipo y N° de Doc. | **DNI 36009026** | N° de CUIL/ CUIT: | **23-36009026-4** |
| Fecha de nacimiento: | **06/09/1991** | | | Lugar de nacimiento: | **Argentina** |
| ***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) | **Sorrento 906, entre Darragueira y Zelaya** | | | | Desde | Hasta |
| | | | | | **01/09/2021** | **Actualmente** |
| Código Postal | **2000** | Localidad y Provincia | **Rosario, Santa Fe** | Teléfonos: | | |
| Domicilio Anterior (por favor incluir Localidad y Código Postal) | **Temperley 3505, Rosario, Santa Fe, Código Postal 2000** | | | | Desde | Hasta |
| | | | | | **01/07/2019** | **31/08/2021** |
| Domicilio Anterior (por favor incluir Localidad y Código Postal) | **San Patricio 1135, Rosario, Santa Fe, Código Postal 2000** | | | | Desde **01/06/2015** | Hasta **30/06/2019** |
| | | | | | | |
| **¿Ha vivido en el extranjero por seis meses o más dentro de los últimos cinco años?** | | | | | | |
| | | | | | **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 | Instrumentación Quirúrgica | X | | 2014 | 2016 | | X | 100% | U.A.I |
| | | | | | | | | | |

***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 |
|---|---|
| | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | Lucio Di Santo S.A | Desde | Mes | 09 | Año | 2018 |
| Puesto | Cajera- Recepcionista | Hasta | Mes | 12 | Año | 2021 |
| Departamento o área | Hipermercado | Domicilio | | Av. 25 de Mayo 1810 bis | | |
| Teléfono | 4572020 | *Nombre del jefe inmediato* | | Nancy Morales | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | Ver | Desde | Mes | 09 | Año | 2017 |
| Puesto | Vendedora | Hasta | Mes | 01 | Año | 2018 |
| Departamento o área | Indumentaria Femenina | Domicilio | | Junin 501 | | |
| Teléfono | 3414106637 | *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* | | | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | Desde | Mes | | Año | |
| Puesto | | Hasta | Mes | | Año | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Departamento o á ea** | | **Domicilio** | |
| **Teléfono** | | *Nombre del jefe inmediato* | |

***¿En los últimos 5 años: ha estado más de tres meses SIN trabajar?***

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| S I | | | | ***SI declaro que SI por favor seleccione el motivo de la inactividad laboral:*** Estudios Secundarios / Estudios Universitarios / Desempleo / Búsqueda Laboral / Viaje / Licencia / Otro (indicar) |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Búsqueda laboral** | Desde (Mes/Año) | **Febrero 2018** | Hasta (Mes/Año) | **Octubre 2018** |
| **Búsqueda laboral** | Desde (Mes/Año) | **Enero 2017** | Hasta (Mes/Año) | **Agosto 2017** |
| | 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 | **Ignacio Monteverde** | **32** | **11/11/1989** | **Ejecutivo Comercial** | **34772411** |
| Padre | **Eduardo Rodriguez** | **62** | **22/07/1959** | **Jubilado** | **13488596** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Madre | Graciela Aguirre | 59 | 12/08/1962 | Ama de casa | 14975052 |



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Hijo/a | Lautaro Monteverde | 5 | 30/01/2016 | Estudiante Nivel Inicial | 55310158 |
| Hijo/a | | | | | |
| Hijo/a | | | | | |
| Hijo/a | | | | | |

**Otros Familiares a informar**

| HERMANOS | EDAD | EST. CIVIL | CONVIVE | A CARGO | PROF. / OFICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| Martin Rodriguez | 35 | Soltero | No | No | Empleado |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **OTRO PARENTESCO** | **EDAD** | **EST. CIVIL** | **CONVIVE** | **A CARGO** | **PROF./ OFICIO** |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| Firma / Aclaración | Tipo y N° de Documento | Lugar y Fecha |
|---|---|---|
| Carolina Rodriguez | DNI 36009026 | Rosario 31/01/2022 |

Serie
2009

00514103

# REPÚBLICA ARGENTINA

## LEY DE EDUCACIÓN NACIONAL N°26.206

### PROVINCIA DE SANTA FE

SERVICIO PROVINCIAL DE ENSEÑANZA PRIVADA

La autoridad del Establecimiento Educativo, ESCUELA DE ENS. MEDIA PART. NRO 3037 "NATIVIDAD DEL SEÑOR", C.U.E. N°: 8201839-00, ubicado en CARCOVA 2460 de la localidad de ROSARIO provincia de Santa Fe, certifica que RODRIGUEZ, CAROLINA ANDREA, nacido/a en ROSARIO el día 06/09/1991, DNI N°: 36009026, obtuvo el TÍTULO CERTIFICADO DE EDUCACIÓN POLIMODAL, MODALIDAD CIENCIAS NATURALES que se corresponde con la EDUCACIÓN SECUNDARIA COMPLETA Ley N° 26206.

PROMEDIO GENERAL: 7,3 (siete con 30/100)

NORMA JURISDICCIONAL DE APROBACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS: Decreto 2840/2003

VALIDEZ NACIONAL otorgada por Res. Ministerial Nro.: 1534/04 del Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología de la Nación
Fecha de egreso: 26/02/2010
Libro Matriz N° II Folio N° 228
Otorgado en la ciudad de ROSARIO de la provincia de Santa Fe, República Argentina, el día 23/06/2010

ESCUELA DE ENSEÑANZA MEDIA PARTICULAR
"NATIVIDAD DEL SEÑOR"
CARCOVA 2460
2000 ROSARIO
TE. 455-9254
INCORPORADA

Sello del Establecimiento

Prof. Liliana M. Kres
DIRECTORA

Director: Kres Liliana Maria
Cód.Aut.: 713706

ESCUELA DE ENSEÑANZA MEDIA PARTICULAR
"NATIVIDAD DEL SEÑOR"
CARCOVA 2460
2000 ROSARIO
TE. 455-9264
INCORPORADA Nº 3937

Interesado

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**
**SERVICIO PROVINCIAL DE ENSEÑANZA PRIVADA**
**TÍTULOS Y CERTIFICADOS**

Con la firma del suscripto queda cumplido el trámite de legalización en la Provincia de Santa Fe según lo establecido por la Ley Provincial N° 8375 y Resoluciones concordantes.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN · SERVICIO PROVINCIAL DE ENSEÑANZA PRIVADA · LEY Nº 8375 · SANTA FE

MIRTA M. ALONSO de GERVASONI
a/c Jefa División Certificados de Estudios
Serv. Prov. de Enseñanza Privada

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**
**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN**
**DEPARTAMENTO TÍTULOS, CERTIFICADOS Y LEGALIZACIONES**

**REGISTRO Nro.:** 10-7691 **FECHA:** 29/06/2010

COMPETENCIA: Para las asignaturas y/o cargos que se especifican en los correspondientes instrumentos legales.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN · SECRETARÍA DE EDUCACIÓN · SANTA FE

MARÍA ALEJANDRA FRUGONI ZAVALA
JEFA DIVISIÓN
INFORM. Y CERTIFICACIONES
Dpto. Títulos, Certificados y Legalizaciones

INTERNAL



UAI
Universidad Abierta Interamericana

*CONSTANCIA DE TÍTULO EN TRÁMITE*

Certifico que la Srta. ***RODRIGUEZ CAROLINA ANDREA,*** **D.N.I. N°** ***36009026,*** nacida el día ***06 de Septiembre de 1991,*** egresada en ***2009,*** con título secundario ***Polimodal Modalidad Ciencias Naturales,*** expedido por ***E.E.M.P. N° 3037,*** de la localidad de ***Rosario,*** de la provincia de ***Santa Fe,*** ha completado los estudios correspondientes a la carrera ***INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA UNIVERSITARIA,*** de la Facultad de ***MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD,*** de esta Universidad encontrándose en trámite el Certificado Analítico y el Diploma que lo acredita quedando supeditado a la verificación que efectúe la Dirección Nacional de Gestión Universitaria del Ministerio de Educación y Cultura, en la oportunidad en que esta Casa de Altos Estudios remita la citada documentación.-

Se extiende la presente constancia a pedido de la interesada a sólo efecto de ser presentada ante las autoridades que lo requieran.- Dado en la ciudad de Rosario, provincia de Santa Fe, República Argentina, a los 29 días del mes de ***mayo*** del año ***2017.-***

PAULINO HIDALGO CUEVAS
Secretario de Planificación y Evaluación
Universidad Abierta Interamericana
Sede Regional Rosario

SEDE ROSARIO

**SEDE REGIONAL ROSARIO**
AV. PELLEGRINI 1816 - ROSARIO - (S2000BUS) SANTA FE - ARGENTINA
TEL/FAX: (54-341) 440-8010 / 447-7220 FAX: (54-341) 447-7221
Página Web: www.uai.edu.ar E-mail: contacto@uai.edu.ar