Barbara Caffaro

EXPERIENCIA LABORAL

India vestimenta
Cajera y encargada administrativa
De 10/10 – Actualmente
Cierre y arqueo de caja. Atención al cliente.

Bapro pagos
Cajera
De 03/07 a 12/10
Manejo de caja cobro de facturas por sistema electrónico.

ESTUDIOS

Educación secundaria
Mater Dei
De 03/97 a 12/01

CURSOS

Visitador medico
Escuela de salud

Operador de pc
Instituto Mariano Moreno



CONTACTO

2213032223
caffarobarbara@gmail.com
68 n° 988, La Plata

QUIEN SOY

Me considero una persona responsable, dinámica y creativa, con facilidad de adaptación y capacidad de trabajar en equipo, en condiciones de alta presión, con iniciativa para resolver problemas eficazmente y lograr las metas y objetivos trazados por la empresa.

IDIOMAS

Español: Nativo
Inglés: Intermedio

PROGRAMAS

Microsoft Office
Internet
Windows
UNIX
Linux
Adobe Ilustrator


REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS

APELLIDO/S
CAFFARO

NOMBRE/S
BARBARA EVANGELINA

NUMERO DE DOCUMENTO
30.464.374

SEXO: F

NACIONALIDAD
ARGENTINA

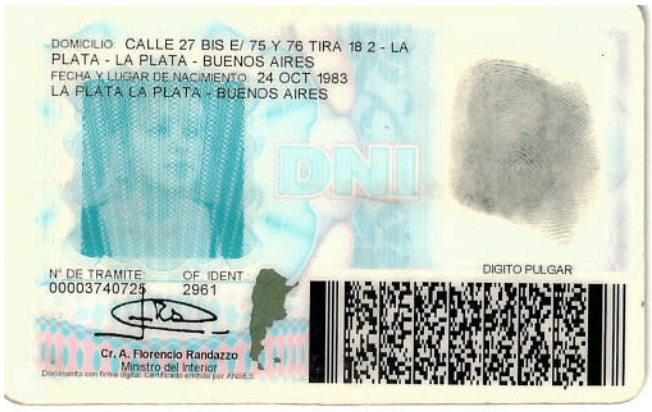
FECHA DE EXPEDICION
28 ENE 2010

FECHA DE VENCIMIENTO
28 ENE 2025

FIRMA DEL IDENTIFICADO

NO VALIDO PARA VOTAR

IDARG30464374<3<<<<<<<<<<<<<<<
8310246F2501280ARG<<<<<<<<<<<2
CAFFARO<<BARBARA<EVANGELINA<<<


DOMICILIO CALLE 27 BIS E/ 75 Y 76 TIRA 18 2 - LA PLATA - LA PLATA - BUENOS AIRES

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 24 OCT 1983
LA PLATA LA PLATA - BUENOS AIRES

DNI

DIGITO PULGAR

N° DE TRAMITE
00003740725

OF. IDENT
2961

Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior

Documento con firma digital. Certificado emitido por ANSES

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 11/05/2022 a las 13:34 hs
Fecha de alta: 30/04/1997

Titular
CAFFARO BARBARA EVANGELINA

Documento
DU 30464374

CUIL/CUIT
27-30464374-4

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.



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, dirección, gestión o control mantenida 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.La omisión de informar la existencia de una "outside Activities" será considerado una falta grave.

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:	BARBARA CIAFFARO			Mail:	ciaffarobarbara@gmail.com
Teléfono:	2213032223	Tipo y N° de Doc.	DNI 30.464374	N° de CUIL/ CUIT:	27.30464.374-4
Fecha de nacimiento:	24-10-1983			Lugar de nacimiento:	LA PLATA, Bs As.

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)	68 N° 988 1/2 e/14 y 15				Desde 10/2021	Hasta ACTUALIDAD.
Código Postal	1900	Localidad y Provincia	LA PLATA BUENOS AIRES	Teléfonos:	221 3032223	
Domicilio Anterior (por favor incluir Localidad y Código Postal)	27 bis 75 y 76				Desde 09/2001	Hasta 09/2021
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)	

Si seleccionó "Sí" 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		
	SECUNDARIO COMPLETO.	X	☐	1999	2001	☐	X		MATER DEI
		☐	☐			☐	☐		

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) NO
¿Ha estado más de tres meses sin trabajar en los últimos 5 años?	SI (NO)

Si seleccionó "Si" en la pregunta anterior, por favor, indique los siguientes detalles

Actividad/Motivo de Inactividad	Período	
	Desde (MM/AA)	Hasta (MM/AA)
CONEURAL	10|2010	ACTUALMENTE

Nombre de la empresa	Puesto	Período	
		Desde (MM/AA)	Hasta (MM/AA)
INDIA	CAJERA VENDEDORA	10|2010	ACTUALIDAD
Departamento o área	CONEURAL	Domicilio 12 Y 63	
Teléfono	221 3162649	Nombre del jefe inmediato	JORGE BERCHOLTZ

Nombre de la empresa	Puesto	Período	
		Desde (MM/AA)	Hasta (MM/AA)
Departamento o área		Domicilio	
Teléfono		Nombre del jefe inmediato	

Nombre de la empresa	Puesto	Período	
		Desde (MM/AA)	Hasta (MM/AA)
Departamento o área		Domicilio	
Teléfono		Nombre del jefe inmediato	

Parentesco	Nombre y Apellido	Edad	Fecha de Nacimiento	Ocupación/Estudios	Tipo y N° de Documento
Cónyuge	—	—	—	—	—
Padre	HECTOR CAFFARO	71	9|3|49	Jubilado	7.703574
Madre	SUSANA PRADO	72	5|01|50	JUBILADO	5.895.110
Hijo/a	TOMAS GIUZIANO	10	5|01|2012	ESTUDIANDO	52.018983
Hijo/a					
Hijo/a					

Hijo/a					

Otros Familiares a Informar

HERMANOS	EDAD	EST. CIVIL	CONVIVE	A CARGO	PROF. / OFICIO
LUCIANA CAFFARO	45	CASADA	Si	NO.	MAESTRA.

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

¿Cómo se enteró de la vacante?	POR UN ASESOR DE SEGUROS

Firma / Aclaración	DNI 30.464374 Tipo y N° de Documento	LA PLATA, 17/5/22 Lugar y Fecha

REPUBLICA ARGENTINA
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE GESTION PRIVADA

SERIE: 2001 RE. 365
LM: 1 F° 9

La Dirección del Instituto "MATER DEI" DIPREGEP N° 4013 de la Localidad La Plata distrito de La Plata Provincia de Buenos Aires República Argentina

Certifica que **CAFFARO, Barbara Evangelina** nacida en **La Plata**
Provincia de **Buenos Aires** el día **24** de **octubre** de **1983** D.N.I. Nº **30.464.374**
Cursó los estudios que a continuación se expresan, con validez conferida por Ley Federal de Educación N° 24.195 Ley Provincial de Educación N° 11.612, Decreto 1276/96, y Resolución N° 4061/01.

NIVEL DE EDUCACION POLIMODAL

CONDICION	MES	AÑO	ESPACIO CURRICULAR	CALIFICACION EN Nº	CALIFICACION EN LETRAS	ESTABLECIMIENTO
Regular	Dic.	1999	Lengua y Literatura.	8.-	ocho.-	EN ESTE
Regular	Dic.	1999	Lengua Extranjera.	10.-	diez.-	ESTABLECIMIENTO
Regular	Dic.	1999	Matemática.	9.-	nueve.-	----------
Regular	Dic.	1999	Educación Fisica.	8.-	ocho.-	----------
Regular	Dic.	1999	Fisica.	9.-	nueve.-	----------
Regular	Dic.	1999	Quimica.	7.-	siete.-	----------
Regular	Dic.	1999	Biologia.	9.-	nueve.-	----------
Regular	Dic.	1999	Historia Mund.Contemporan.	8.-	ocho.-	----------
Regular	Dic.	1999	Geografia Mundial	9.-	nueve.-	----------
Regular	Dic.	1999	Filos y Form.Etica y Ciud.	10.-	diez.-	----------
PRIMER AÑO		CURSO	COMPLETO	PROMEDIO	8,70	

CONDICION	MES	AÑO	ESPACIO CURRICULAR	CALIFICACION EN Nº	CALIFICACION EN LETRAS	ESTABLECIMIENTO
Regular	Dic.	2000	Lengua y Literatura.	7.-	siete.-	EN ESTE
Regular	Dic.	2000	Lengua Extranjera.	7.-	siete.-	ESTABLECIMIENTO
Regular	Dic.	2000	Matemática.	7.-	siete.-	----------
Regular	Dic.	2000	Educación Fisica.	10.-	diez.-	----------
Regular	Dic.	2000	Fisica.	7.-	siete.-	----------
Regular	Dic.	2000	Quimica.	10.-	diez.-	----------
Regular	Dic.	2000	Biologia.	10.-	diez.-	----------
Regular	Dic.	2000	Historia Arg. Contemporan.	7.-	siete.-	----------
Regular	Dic.	2000	Filos y Form.Etica y Ciud.	7.-	siete.-	----------
Regular	Dic.	2000	ECI: Bioquimica.	7.-	siete.-	----------
SEGUNDO AÑO		CURSO	COMPLETO	PROMEDIO	7,90	

CONDICION	MES	AÑO	ESPACIO CURRICULAR	CALIFICACION EN Nº	CALIFICACION EN LETRAS	ESTABLECIMIENTO
Regular	Dic.	2001	Lengua y Literatura.	7.-	siete.-	EN ESTE
Regular	Dic.	2001	Lengua Extranjera.	7.-	siete.-	ESTABLECIMIENTO
Regular	Dic.	2001	Educación Fisica.	9.-	nueve.-	----------
Regular	Dic.	2001	Proyecto de Investigación.	10.-	diez.-	----------
Regular	Dic.	2001	Geografia Arg y del Merc.	9.-	nueve.-	----------
Regular	Dic.	2001	Tec de la Inform y la Com.	7.-	siete.-	----------
Regular	Dic.	2001	Cult y Estet. Contempor.	10.-	diez.-	----------
Regular	Dic.	2001	ECI:Biotecnol.y Term.Inf.	7.-	siete.-	----------
Regular	Dic.	2001	ECI:Eco Geogr. Aplicada	9.-	nueve.-	----------
Regular	Dic.	2001	ECI:Hist.Soc.de la Cien.	8.-	ocho.-	----------
TERCER AÑO		CURSO	COMPLETO	PROMEDIO	8,30	

OBSERVACIONES CAFFARO, Barbara Evangelina D.N.I. 30.464.374 ha acreditado los espacios curriculares del Nivel de Educación Polimodal en las condiciones detalladas precedentemente. Por ello se le otorga el titulo de Bachiller, Modalidad Ciencias Naturales Resol. N° 4625/98
Se extiende el presente certificado, sin raspaduras ni enmiendas en La Plata Provincia de Buenos Aires
a los Veintiun días del mes de Diciembre del año dos mil uno.

CAFFARO, Barbara Evangelina
D.N.I N° 30.464.374
Interesado/a

ESCUELA RECONOCIDA
INSTITUTO MATER DEI
POLIMODAL
DISTRITO LA PLATA 001
DIPREGEP 4013

SELLO

Secretario/a
AGUSTINA J. FRANZOI
SECRETARIA

Director/a
DALIA NELIDA CALDERON
DIRECTORA

CERTIFICO que las firmas que anteceden (Director/a, Secretario/a) son auténticas.

Lic. MARIA E. B. de REZZÓNICO
INSPECTORA POLIMODAL
DIPREGEP

CERTIFICO que las firmas de los funcionarios que expiden este titulo coinciden con las originales obrantes en nuestros registros.

La Plata 06 MAYO 2002
Dirección Provincial de Educacion de Gestión Privada.

DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION
DIREC. PROVINCIAL DE EDUC. DE GESTION PRIVADA
PCIA. DE BUENOS AIRES

Prof. JORGE A. IGLESIAS
Asesor Docente
Dirección Provincial de Educación de Gestión Privada
Dirección General de Cultura y Educación