

# Melina De Cecco

## Relaciones de Trabajo

CABA, Argentina

medececco@gmail.com

(011) 3363 0997

linkedin.com/in/melina-de-cecco-47bb5a148

## SOBRE MI

Actualmente me encuentro en la etapa final de la **Licenciatura de Relaciones de Trabajo** con mucho entusiasmo y expectativas de continuar creciendo a través de mi profesión, sus diferentes áreas, conocimientos y experiencias adquiridas en estos años.

## EXPERIENCIA LABORAL

- MAYO 2022– PRESENTE

**TMF Group Argentina**

### ASISTENTE PAYROLL

- Tareas operativas inherentes al proceso de Implementación de administración de personal.
- Seguimiento del calendario definido, control y carga de novedades, ejecución de proceso de la implementación, control de ausentismo.
- Responsable por la preparación de reportes e información requerida por el cliente.

- 2020 – MAYO 2022

**HSBC Bank Argentina S.A.**

### HR ADVISORY - PASANTÍA

- Soporte al cliente interno en materia de RRHH (Compensaciones, beneficios, adm. del tiempo de trabajo, aprendizaje, ev. del desempeño)
- Soporte Managers en herramientas destinadas a la administración del equipo
- Confección de reportes mensuales de RRHH
- Confección de certificados de trabajo y ART
- Atención telefónica y a través de Service Now

- 2018 - 2019

**L & A Global Service**

### ANALISTA DE RRHH

- Servicio de atención al cliente interno del Banco BBVA para consultas generales de RRHH
- Entrevistas de seguimiento y asesoramiento a nuevos ingresos y futuras maternidades
- Uso de herramientas de Learning, Meta4, Service Now y Excel

## EDUCACIÓN

- 2016 - PRESENTE

**Licenciatura de Relaciones de Trabajo**

### UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

- 26 materias aprobadas de 27

## OTROS

**Inglés** - ASOCIACIÓN ARGENTINA CULTURAL INGLESA (2008 - 2013)

Talleres UBA Ues Graduados: (2021)

"Programación Neurolinguistica"

"Organización y trabajo en equipo"

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

40130678

Apellido / *Surname*
DE CECCO



Nombre / *Name*
MELINA

Sexo / *Sex*
F

Nacionalidad / *Nationality*
ARGENTINA

Ejemplar
B

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
17 ENE/ JAN 1997

Fecha de emisión / *Date of issue*
17 ENE/ JAN 2014

FIRMA IDENTIFICADO/ *SIGNATURE*

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
17 ENE/ JAN 2029

Documento / *Document*
40.130.678

Tramite N° / Of. ident.
00240449332
8000

DOMICILIO AVENIDA LA PLATA 790 5 C - BOEDO - CIUDAD DE BUENOS AIRES - CIUDAD DE BUENOS AIRES
LUGAR DE NACIMIENTO CIUDAD DE BUENOS AIRES







Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior

PULGAR

IDARG40130678<9<<<<<<<<<<<<<<<
9701171F2901178ARG<<<<<<<<<<<4
DE<<CECCO<<MELINA<<<<<<<<<<<<<

# 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: | Melina De Cecco | | | Mail: | medececco@gmail.com |
| Teléfono: | 1133630997 | Tipo y N° de Doc. | DNI 40130678 | N° de CUIL/ CUIT: | 27-40130678-7 |
| Fecha de nacimiento: | 17/01/1997 | | | Lugar de nacimiento: | CABA, 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) | Avellaneda 229 piso 10 departamento "C" entre Pasaje San Sebastián y Otamendi | | | | Desde | Hasta |
| | | | | | 2019 | Actualidad |
| Código Postal | 1405 | Localidad y Provincia | CABA, Buenos Aires | Teléfonos: | 1133630997 | |
| Domicilio Anterior (por favor incluir Localidad y Código Postal) | Diaz Velez 4604 piso 8, CABA, CP: 1405 | | | | Desde | Hasta |
| | | | | | 2014 | 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 de acuerdo a los niveles alcanzados)*** |
|---|



PUBLIC

| Nivel | Carrera | Completo | | Año Ingreso | Año Egreso | Continúa | | Institución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | | SI | NO | |
| **Estudios Secundarios** | BACHILLERATO CON ORIENTACIÓN EN ECONOMÍA Y ADMINISTRACIÓN | X | | 2010 | 2014 | | X | Colegio y Oratorio San Francisco de Sales |
| **Estudios Universitarios/ Terciarios** | Lic. en Relaciones del Trabajo | | X | 2016 | - | X | | UBA (cursando última materia cuatrimestral de la carrera) |
| **Posgrados Master Especialización** | | | | | | | | |
| **Otros Estudios** | | | | | | | | |

| ***Antecedentes laborales (Últimos 5 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 X |
| | NO |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** | TMF Group Argentina | **Desde** | Mes | Mayo | Año | 2022 |
| **Puesto** | Asistente Payroll | **Hasta** | Mes | - | Año | - |
| **Departamento o área** | Payroll | **Domicilio** | | Av. Chiclana 3345 5to piso, CABA, Argentina | | |
| **Teléfono** | +54 (011) 2158 8759 | *Nombre del jefe inmediato* | | Manuel Altamira | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** | HSBC Bank Argentina | **Desde** | Mes | Diciembre | Año | 2020 |
| **Puesto** | Pasante en HR Advisory | **Hasta** | Mes | Mayo | Año | 2022 |
| **Departamento o área** | Recursos Humanos | **Domicilio** | | Bouchard 557, CABA, Argentina | | |
| **Teléfono** | +54 (011) 4340-4901 | *Nombre del jefe inmediato* | | Mariana Fernandez | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** | L&A Global Service | **Desde** | Mes | Diciembre | Año | 2018 |
| **Puesto** | Analista de RRHH | **Hasta** | Mes | Noviembre | Año | 2019 |
| **Departamento o área** | Recursos Humanos | **Domicilio** | | Carlos Pellegrini 1069 Piso 8 | | |
| **Teléfono** | +54 (011) 2465 6505 | *Nombre del jefe inmediato* | | Mariana Furieux | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** | Consultorio Odontológico | **Desde** | Mes | Septiembre | Año | 2016 |
| **Puesto** | Secretaria administrativa | **Hasta** | Mes | Diciembre | Año | 2018 |
| **Departamento o área** | Administración | **Domicilio** | | Virrey del Pino 2564, CABA | | |
| **Teléfono** | +54 (011) 6371 8971 | *Nombre del jefe inmediato* | | M. Julia Alderete | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **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 detalle a continuación las fechas del periodo y el motivo.*** | | | | |
| Desde (Mes/Año) | Enero 2020 | Hasta (Mes/Año) | Noviembre 2020 | Ejemplo Motivo del GAP: Estudios Secundarios / Estudios Universitarios / Desempleo / Búsqueda Laboral / Viaje / Licencia / Otro (indicar) Búsqueda Laboral |
| Desde (Mes/Año) | | Hasta (Mes/Año) | | Ejemplo Motivo del GAP: Estudios Secundarios / Estudios Universitarios / Desempleo / Búsqueda Laboral / Viaje / Licencia / Otro (indicar) |
| Desde (Mes/Año) | | Hasta (Mes/Año) | | Ejemplo Motivo del GAP: Estudios Secundarios / Estudios Universitarios / Desempleo / Búsqueda Laboral / Viaje / Licencia / Otro (indicar) |
| Desde (Mes/Año) | | Hasta (Mes/Año) | | Ejemplo Motivo del GAP: Estudios Secundarios / Estudios Universitarios / Desempleo / Búsqueda Laboral / Viaje / Licencia / Otro (indicar) |



PUBLIC

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | ..... |

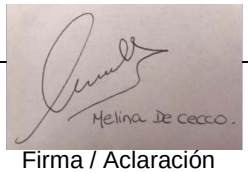
| Parentesco | Nombre y Apellido | Edad | Fecha de Nacimiento | Ocupación/Estudios | Tipo y N° de Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| Cónyuge | - | | | | |
| Padre | Fabian Alfredo De Cecco | 59 años | 12/09/1963 | Médico cardiólogo | DNI 16492279 |
| Madre | Sandra Liliana Angeleri | 56 años | 28/08/1966 | Tec. Superior en Prácticas Cardiológicas | DNI 18029044 |
| Hijo/a | | | | | |
| Hijo/a | | | | | |
| Hijo/a | | | | | |
| Hijo/a | | | | | |

**Otros Familiares a informar**

| HERMANOS | EDAD | EST. CIVIL | CONVIVE | A CARGO | PROF. / OFICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| Aldana De Cecco | 29 años | Soltera | No | No | Tec. en Hemoterapia |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | |
|---|---|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | Publicación en portal de empleo HSBC |




| | | |
|---|---|---|
| Firma / Aclaración | DNI 40130678<br>Tipo y N° de Documento | 2/6/2022. CABA, Argentina<br>Lugar y Fecha |



PUBLIC

.UBAsociales
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

# Certificado de Alumno Regular

La Facultad de Ciencias Sociales certifica que la alumna MELINA DE CECCO, con documento DNI 40130678, es estudiante regular de esta Facultad, en la carrera de Relaciones del Trabajo.

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda, a los 2 días del mes de junio de 2022.

CÓDIGO DE VALIDACIÓN:






Este certificado podrá ser validado ingresando a: **http://guarani.sociales.uba.ar/validador_certificados** y completando con el código de validación que aparece arriba entre asteriscos (*), o bien escaneando el código QR que aparece en pantalla.

Este certificado es vigente hasta el 2023-02-15

00035365

Serie
**2014**

# REPÚBLICA ARGENTINA

## LEY DE EDUCACIÓN NACIONAL N°26.206

### GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN DE GESTIÓN PRIVADA

La autoridad del establecimiento educativo INSTITUTO PRIVADO SAN FRANCISCO DE SALES - A-71 C.U.E. N° 0200658-00 ubicado en HIPOLITO YRIGOYEN 3900 de la ciudad de BUENOS AIRES Provincia de ---------- certifica que DE CECCO MELINA nacido/a en CIUDAD DE BUENOS AIRES el día 17 del mes de ENERO del año 1997 Tipo de Documento D.N.I. N° 40.130.678 obtuvo el TÍTULO de BACHILLER CON ORIENTACIÓN EN RECURSOS HUMANOS que se corresponde con EDUCACION SECUNDARIA COMPLETA.

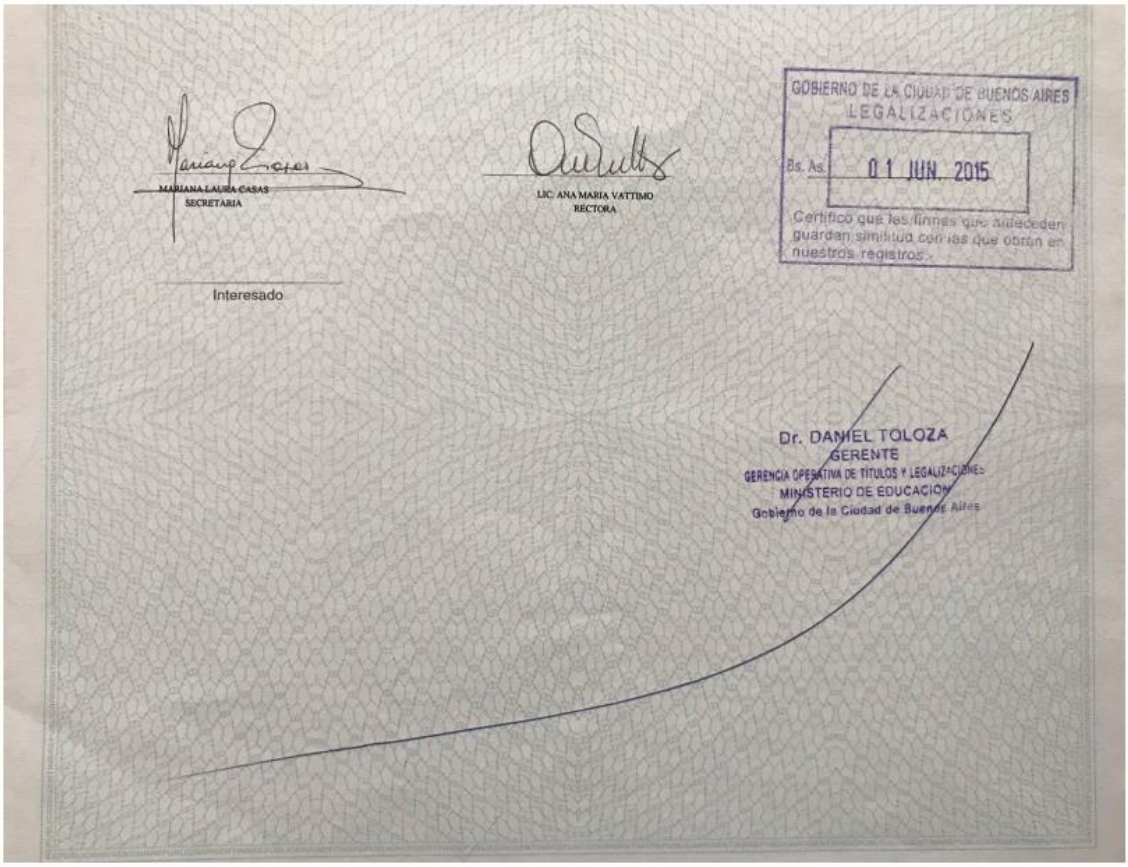
PROMEDIO GENERAL: 7.89 (siete con 89)
NORMA JURISD. DE APROBACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS: RES. MIN. 288/91
NORMA JURISD. DE RATIFICACIÓN DEL DICTAMEN: ----------
N° DE INSCRIPCIÓN OTORGADO POR EL RFIFD: ----------
VALIDEZ NACIONAL otorgada por: DTO. Nº 144/08 Y RM Nº 1019/09

Fecha de egreso: 22 de DICIEMBRE del año 2014

Libro Matriz N° XX Acta N° Folio N° 72
Otorgado en la ciudad de BUENOS AIRES provincia de ----------, República Argentina, el día 16 del mes de ABRIL del año 2015

OBRA DE DON BOSCO
COLEGIO SAN FRANCISCO DE SALES A-71
BACHILLERATO MERCANTIL/REC. HUMANOS
INCORPORADO A LA ENSEÑANZA OFICIAL
HIPOLITO YRIGOYEN 3950 - TEL.: 4982-5408
1304 - CAPITAL FEDERAL

CASA DE MONEDA


MARIANA LAURA CASAS
SECRETARIA
LIC. ANA MARIA VATTIMO
RECTORA
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
LEGALIZACIONES
Bs. As. 01 JUN. 2015
Certifico que las firmas que anteceden guardan similitud con las que obran en nuestros registros.
Interesado
Dr. DANIEL TOLOZA
GERENTE
GERENCIA OPERATIVA DE TITULOS Y LEGALIZACIONES
MINISTERIO DE EDUCACION
Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires