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



Apellido / *Surname*
VIALE

Nombre / *Name*
CAMILA

Sexo / *Sex*
F

Nacionalidad / *Nationality*
ARGENTINA

Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
28 MAR/ MAR 1999

Fecha de emisión / *Date of issue*
14 AGO/ AUG 2014

FIRMA IDENTIFICADO/ *SIGNATURE*

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
14 AGO/ AUG 2029

Documento / *Document*
41.824.762

Trámite Nº / Of. ident.
00290045389
8261

41824762

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner



CAMILA VIALE

OBJETIVO PROFESIONAL

Lograr experiencia en distintos ámbitos laborales que permitan desarrollarme personal y profesionalmete, y ampliar mis capacidades. Poseo iniciativa y creatividad en proyectos. Soy organizada, responsable y entusiasta a la hora de trabajar.

CONTACTO

(011) 1537013674

camilaviale3@gmail.com

Lambaré 1194,
Ing Maschwitz

ESTUDIOS CURSADOS

UNIVERSITARIOS

Universidad de Buenos Aires - Lic. en Administración (2do año en curso)

SECUNDARIOS

Brick Towers College- Bachiller bilingüe modalidad Cs. Económicas (2010-2016)

HABILIDADES

IDIOMAS

- *Castellano (Nativo)*
- *Inglés (Bilingüe): Brick Towers College (2002-2016). Exámenes internacionales YLE (2009), PET (2011), FCE (2014), IGCSE (2015/16).*

HABILIDADES INFORMÁTICAS

- *Entorno Windows avanzado*
- *Word, Excel y PowerPoint avanzado*
- *Access y Dreamweaver básico*

COMPETENCIAS INTERPERSONALES

Flexibilidad, ética, trabajo en equipo, orientación a resultados y actitud positiva.

EXPERIENCIA LABORAL

•CENCOSUD- *Encargada en puesto de Navidad para niños (Diciembre 2016)*
•PARTICULAR- *Maestra particular de Inglés a alumnos de secundaria (2017)*
•ECHAGÜE- *Asistente en servicios de catering (2017)*
•LIBRERÍA GLUE- *Atención al cliente, manejo de proveedores, cobranzas y presupuestos (Marzo 2018 - Abril 2019)*
•MEDIASUR- *Analista administrativa. Manejo de sistemas de facturación (FWF, Facturante, NAis y Xero), pagos y cobranzas a proveedores, control de cuentas. (Abril 2019 - actualidad)*

ACTIVIDADES EXTRA

•*Jugadora federada de hockey en Club Champagnat*
•*Miembro del grupo misionero Santa María de la Estrella*

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:	CAMILA VIALE			Mail:	camilaviale3@gmail.com
Teléfono:	011-15370137[illegible]	Tipo y N° de Doc.	DNI 41824762	N° de CUIL/ CUIT:	27-41824762-8
Fecha de nacimiento:	28/03/1999			Lugar de nacimiento:	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)	Lavalleré 1194, esquina Aconquija			Desde	Hasta
Código Postal	1623	Localidad y Provincia	ING. MASCHWITZ BUENOS AIRES	Teléfonos:	03484445682
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)

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	Administración	☐	☒	2017	2022	☒	☐	45%	UBA
		☐	☐			☐	☐		

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)
no me daban los horarios para trabajo fijo	01/2017	03/2018

Nombre de la empresa	Puesto	Período	
		Desde (MM/AA)	Hasta (MM/AA)
MEDIASUR	Analista Administrativa	04/19	Actualmente
Departamento o área	Administración	Domicilio	Ituzaingó 608
Teléfono		Nombre del jefe inmediato	Ignacio Avanza

Nombre de la empresa	Puesto	Período	
		Desde (MM/AA)	Hasta (MM/AA)
GLUE	Atención al cliente	03/18	04/19
Departamento o área		Domicilio	Paseo Vía Pilar
Teléfono		Nombre del jefe inmediato	Susana Palacios

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	PABLO VIALE	52	17/06/67	Diseñador gráfico	18410553
Madre	PAOLA NOLINARI	49	05/10/69	PSICÓLOGA	21052620
Hijo/a					
Hijo/a					
Hijo/a					

Hijo/a					

Otros Familiares a informar

HERMANOS	EDAD	EST. CIVIL	CONVIVE	A CARGO	PROF. / OFICIO
VALENTINA VIALE	22	Soltera			estudiante
SIMÓN VIALE	9	Soltero			en el colegio

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

¿Cómo se enteró de la vacante?	plataforma de empleos en internet

CAMILA VIALE Firma / Aclaración	DNI 41824762 Tipo y N° de Documento	Buenos Aires, 12/07/19 Lugar y Fecha

PUBLIC - 3