CURRICULUM VITAE

Información Personal

Nombre y Apellido: Facundo Zack

Fecha de Nacimiento: 16/05/1999

Domicilio: Nicaragua 5546 Dpto. 2

Celular: 11-3652-6500

E-mail: facu-zack@hotmail.com

Educación

Título Secundario: Bachiller. Escuela del Caminante

Inglés Nivel Basico

Portugués Nivel Básico -

Estudios actuales:

Licenciatura en Administración de Empresas. Facultad de Ciencias Economicas – UBA CBC

Otros Conocimientos:

Microsoft Office Avanzado.

INA virtual. Técnicas de Liderazgo Entrepreneur

INA Virtual. Comunicación & Network Marketing

INA virtual. Técnicas de Venta Digital

Experiencia Laboral

MARKETING DIGITAL Actividad Independiente. – Septiembre 2018 – Hasta la fecha

Principales ejes:

- Diseño e implementación de actividades de entrenamiento presencial y virtual:
  - Técnicas de Comunicación Comercial
  - Introducción al modelo entrepreneur, con foco en jóvenes -1er actividad-
  - Marketing aplicado al desarrollo de Consumo en Red
- Liderazgo de Equipos :
  - Coaching personal y grupal
  - Actividades sistemáticas de intercambio de mejores prácticas
  - Planificación y seguimiento cualitativo y cuantitativo de resultados

Travel Rock - 2017

Representante de ventas

Principales Ejes:

- Customer Service & Sales para clientes de Viajes de egresados
  - Asesoramiento Viajes sobre Valores, Empresas, Salidas, Manejo de grupos
  - Gestión Comercial y Resolutiva sobre Productos para Egresados
  - Cumplimiento de altos standares de Calidad y normas y regulaciones de la empresa.


REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA
Apellido / Surname
ZACK
Nombre / Name
FACUNDO
Sexo / Sex
M
Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA
Ejemplar
A
Fecha de nacimiento / Date of birth
16 MAY / MAY 1999
Fecha de emisión / Date of issue
04 MAR / MAR 2016
FIRMA IDENTIFICADO/ SIGNATURE
Fecha de vencimiento / Date of expiry
04 MAR / MAR 2031
Documento / Document
41.955.749
Trámite Nº / Of. ident.
00424254051
7561


DOMICILIO: NICARAGUA 5546 2 - PALERMO - CIUDAD DE BUENOS AIRES - CIUDAD DE BUENOS AIRES
LUGAR DE NACIMIENTO: BUENOS AIRES
Lic. D. Rogelio Frigerio
Ministro del Interior O. Pub. y Vivienda
CUIL: 20-41955749-9
PULGAR
IDARG41955749<2<<<<<<<<<<<<<<<
9905164M3103049ARG<<<<<<<<<<<6
ZACK<<FACUNDO<<<<<<<<<<<<<<<

Fecha: 17 de MARZO del 2020

Declaración - Protección de Datos Persona

Declaro que los datos consignados en la copia de mi DNI y Curriculum Vitae presentados son correctos, completos y que he confeccionado esta declaración sin falsear, ni omitir ninguno y autorizo a verificar dichos datos y realizar los exámenes preocupacionales y controles que correspondan, quedando mi ingreso a la Campania sujeto a su resultado.

A los efectos de lo establecido en la Ley 25.326 (Arts. 5, 6, 11 y 12) y su decreto

Reglamentario, autorizo a que, con el objeto verificar los datos consignados y efectuar los controles adicional que correspondan según la posición a la que aplico, procese mis datos personales y ceda y/o transfiera los mismos a empresas vinculadas y/o terceros en la medida que sea exclusivamente necesario para cumplir con las finalidades indicadas previamente vinculadas con el avance de su aplicación/solicitud de empleo. Estos terceros serán responsables del mantenimiento de la confidencialidad y del tratamiento de la información cedida y/o transferida.

Disposición 10/2008 de la Dirección Nacional de Protección de Datos Personales: El Titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley Nro. 25.326.

La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, Órgano de Control de la Ley Nro. 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

Firma:

Aclaración FACUNDO ZACK

DNI: 41855749

Por favor completar y firmar el siguiente Cuestionario

Datos Personales					
Nombre y Apellido:	FACUNDO ZACK			Mail:	FACU-ZACK@HOTMAIL.COM
Teléfono:	1136526500	Tipo y N° de Doc.	DNI: 41955749	N° de CUIL/ CUIT:	20-41955749-8
Fecha de nacimiento:	16/05/1998			Lugar de nacimiento:	SAN FERNANDO

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)	NICARAGUA 5546				Desde: HUMBOLDT	Hasta: FITZ ROY
Código Postal	1414	Localidad y Provincia	CAPITAL FEDERAL	Teléfonos:		
Domicilio Anterior (por favor incluir Localidad y Código Postal)	—				Desde	Hasta
Domicilio Anterior (por favor incluir Localidad y Código Postal)	—				Desde	Hasta

Antecedentes Laborales					
Nombre de la empresa	TRAVEL ROCK			**Período**	
Puesto	ENCARGADO DE VENTAS			**Desde**	**Hasta**
Nombre Referente		**Teléfono**		MARZO 2017	DICIEMBRE 2017
Nombre de la empresa				**Período**	
Puesto				**Desde**	**Hasta**
Nombre Referente		**Teléfono**			
Nombre de la empresa				**Período**	
Puesto				**Desde**	**Hasta**
Nombre Referente		**Teléfono**			
Nombre de la empresa				**Período**	
Puesto				**Desde**	**Hasta**
Nombre del Referente		**Teléfono**			

¿Ha estado más de tres meses sin trabajar en los últimos 5 años?		SI / (NO)
Actividad/Motivo de Inactividad (Ej: estudio, viaje, desempleo, etc)	Período	
	Desde (MM/AA)	Hasta (MM/AA)
ESTUDIO / PROYECTO DE MARKETING		

Formación Profesional (Por favor completar máximo nivel alcanzado/completado)								
Nivel (Secundario, terciario, universitario)	**Carrera/Titulo**	**Completo**		**Año de Ingreso**	**Año de Egreso**	**Continua**		**Institución**
		SI	**NO**			**SI**	**NO**	
ESCUELA CAMINANTE	BACHILLER SEC.	SI		2011	2016		NO	

FACUNDO ZACK Firma / Aclaración	DNI [redacted] 41.955.749 Tipo y N° de Documento	CARREA 847 17/03/2020 Lugar y Fecha

Serie
2016

00666156

REPÚBLICA ARGENTINA

LEY DE EDUCACIÓN NACIONAL N°26.206

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN DE GESTIÓN PRIVADA

La autoridad del establecimiento educativo INSTITUTO PRIVADO ESCUELA DEL CAMINANTE A-879 C.U.E. N° 0200980-00 ubicado en AVDA. LUIS MARIA CAMPOS 889 de la ciudad de BUENOS AIRES Provincia de ---------- certifica que ZACK FACUNDO nacido/a en SAN FERNANDO, PROVINCIA DE BUENOS AIRES el día 16 del mes de MAYO del año 1999 Tipo de Documento D.N.I. N° 41.955.749 obtuvo el TÍTULO de BACHILLER que se corresponde con EDUCACIÓN SECUNDARIA COMPLETA.

PROMEDIO GENERAL: 6.92 (seis con 92)
NORMA JURISD. DE APROBACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS: DECRETO 6680/56
NORMA JURISD. DE RATIFICACIÓN DEL DICTAMEN: ----------
N° DE INSCRIPCIÓN OTORGADO POR EL RFIFD: ----------
VALIDEZ NACIONAL otorgada por: RM 2083/11

Fecha de egreso: 2 de DICIEMBRE del año 2016

Libro Matriz N° 7 Acta N° Folio N° 74
Otorgado en la ciudad de BUENOS AIRES provincia de ----------, República Argentina, el día 6 del mes de ABRIL del año 2017

ESCUELA DEL CAMINANTE
A - 879
Luis María Campos 889
1426 - Buenos Aires

CASA DE MONEDA

LETICIA PAULA DI FRANCO
SECRETARIA

MARIA BELEN USLENGHI
RECTORA

Interesado

02 JUN 2017

Certifico que las firmas que anteceden
concuerdan similar con las que obran en
nuestros registros.

MARTIN D. PINDAR
LEGALIZACIONES
MINISTERIO DE