Tomas Joaquín Navarro

Soy una persona proactiva que siempre piensa en positivo. Tengo la habilidad de poder realizar trabajos en simultaneo. Con experiencia en relaciones coordiales con clientes y entre pares. Me gusta trabajar en equipo,soy extrovertido tratando de mantener las buenas relaciones generando un buen clima laboral.

EXPERIENCIA LABORAL

HSBC BANK ARGENTINA |ASISTENTE INTEGRAL

- **Operador de Caja**
- **Greeter-Atencion al Publico**

COLEGIO SAN JOSE OBRERO | TUTOR-CATEQUISTA

SLAVIN, Raul Edgardo (Representante Legal)

- **Coordinar reuniones de padres**
- **Confección de actas.**
- **Armado de actividades para uniones de grupo.**

REPUESTO DEL SUR | ATENCION AL CLIENTE

ROSSI, LEONARDO-DUEÑO-0297-156242633

- **Atención Cliente**
- **Asesoramiento en repuestos de autos.**
- **Maneio de caia**

VETERINARIA "EL PALENQUE"| ATENCION AL CLIENTE

- **Atención Cliente- Venta al Publico**
- **Ayudante Veterinario.**
- **Manejo de caja**

PROTECCION CIVIL-CALETA OLIVIA- | BRIGADA

- **Primeros auxilios.**
- **Sofocar Incendios.**
- **Trabajo en equipo**
- **Operador de Radio**

FORMACIÓN

Bachiller Humanidades y Ciencias Sociales

Colegio Marcelo Spinola

EGRESO: Dic. 2011

Lic. En Comunicación Audiovisual

UNPA-UACO

En Curso



FECHA DE NAC.: 25/01/1992
DNI: 36.344.579
ESTADO CIVIL: Soltero
Edad: 28 Años

CONTACTO

0297-154943385

Pte. Perón 426 –Bº Gral. Paz-Caleta Olivia, Sta. Cruz-

tomas25_92@hotmail.com

SOFTWARE

- Excel (nivel alto)
- Word (nivel alto)
- PowerPoint(nivel alto)
- Outlook
- Photoshop(nivel alto)
- Illustrator (nivel alto)
- Wordpress.

COMPETENCIAS

- ✓ Amplio Conocimiento en computación
- ✓ Manejo de Caja
- ✓ Diseño Grafico
- ✓ Trabajo en equipo

IDIOMAS

Inglés: Medio

Portugués: Básico

Español: Nativo

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA



Apellido / *Surname*
NAVARRO

Nombre / *Name*
TOMAS JOAQUIN

Sexo / *Sex*
M

Nacionalidad / *Nationality*
ARGENTINA

Ejemplar
D

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
25 ENE/ JAN 1992

Fecha de emisión / *Date of issue*
28 ABR/ APR 2017

FIRMA IDENTIFICADO/ *SIGNATURE*

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
28 ABR/ APR 2032

Documento / *Document*
36.344.579

Trámite Nº / *Of. Ident.*
00492336156
9005


DOMICILIO: INT SALAVERRY 2701 CALETA OLIVIA - SANTA CRUZ - DESEADO - ARGENTINA
LUGAR DE NACIMIENTO: BUENOS AIRES
Lic. D.Rogelio Frigerio
Ministro del Interior O. Pub. y Vivienda
CUIL: 23-36344579-9
PULGAR
IDARG36344579<3<<<<<<<<<<<<<<<
9201257M3204289ARG<<<<<<<<<<<2
NAVARRO<<TOMAS<JOAQUIN<<<<<<<<

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:	**Navarro Tomás Joaquín**			Mail:	**tomas25_92@hotmail.com**
Teléfono:	**297-4943385**	Tipo y N° de Doc.	**36.344.579**	N° de CUIL/ CUIT:	**23-36344579-9**
Fecha de nacimiento:	**25/01/1992**			Lugar de nacimiento:	**Mercedes- 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)	**Pte. Peron 426 E/ Gdor. Gregores y Beauvoir**			Desde **2019**	Hasta **Actualidad**
Código Postal	**9011**	Localidad y Provincia	**Caleta Olivia, Sta. Cruz**	Teléfonos:	**2974943385**
Domicilio Anterior (por favor incluir Localidad y Código Postal)	**Salaverry 2701 CP 9011 Caleta Olivia, Sta Cruz**			Desde **2014**	Hasta **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 (circled)	
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**		
Grado	**Lic. En Comunicacion Audiovisual**	☐	☒	**2014**		☒	☐	**49.38%**	**UNPA-Uaco**
		☐	☐			☐	☐		

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

NOMBRE DE LA EMPRESA	**Colegio San Jose Obrero**	**Desde**	Mes	**2014**	Año	**2019**
Puesto	**Preceptor**	**Hasta**	Mes		Año	
Departamento o área	**Educacion**	**Domicilio**		**Padre Jordan 426**		
Teléfono	**1154546163**	*Nombre del jefe inmediato*		**Raul Slavin**		

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 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*				

¿En los últimos 5 años: ha estado más de tres meses SIN trabajar?				
NO	☒	**SI**	☐	***Si declaro que SI por favor seleccione el motivo de la inactividad laboral:*** Estudios Secundarios / Estudios Universitarios / Desempleo / Búsqueda Laboral / Viaje / Licencia / Otro (indicar)

	Desde (Mes/Año)		Hasta (Mes/Año)	
	Desde (Mes/Año)		Hasta (Mes/Año)	
	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					
Padre	Claudio Navarro	58	09/07/1962	Jubilado	14.916.816
Madre	Fabiana Quevedo	55	14/01/1965	Empleada	17.144.677
Hijo/a					
Hijo/a					
Hijo/a					
Hijo/a					

Otros Familiares a informar

HERMANOS	EDAD	EST. CIVIL	CONVIVE	A CARGO	PROF. / OFICIO
Nicolas Navarro	33	Casado	No	No	Empleado
Navarro Camila	24	Soltera	No	No	Estudiante

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

¿Cómo se enteró de la vacante?	

NAVARRO, TOMÁS Firma / Aclaración	DNI 36.344.579 Tipo y N° de Documento	Caleta Olivia, 25 de Noviembre de 2020 Lugar y Fecha

ORIGINAL

00440069

Serie
2011

REPÚBLICA ARGENTINA

LEY DE EDUCACIÓN NACIONAL N°26.206

PROVINCIA DE SANTA CRUZ

LEY PROVINCIAL 2411
CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE GESTIÓN PRIVADA

La autoridad del establecimiento educativo INSTITUTO MARCELO SPÍNOLA C.U.E. N° 7800249-00 ubicado en DON BOSCO N° 193 de la ciudad de CALETA OLIVIA Provincia de SANTA CRUZ certifica que NAVARRO TOMÁS JOAQUIN nacido/a en MERCEDES-BUENOS AIRES- REPÚBLICA ARGENTINA el día 25 del mes de ENERO del año 1992 Tipo de Documento D.N.I. N° 36.344.579 obtuvo el TÍTULO de EDUCACIÓN POLIMODAL EN HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES que se corresponde con EDUCACIÓN SECUNDARIA .

PROMEDIO GENERAL: 8,26(ocho con 26/100)
NORMA JURISDICCIONAL DE APROBACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS : AC.154/99- AC 230/01 D.I. N° 093/02
NORMA JURISDICCIONAL DE RATIFICACIÓN DEL DICTAMEN : ----------
N° DE INSCRIPCIÓN OTORGADO POR EL RFIFD: ----------
VALIDEZ NACIONAL otorgada por : DECRETO NAC.144/08- 1276/96- RES 1019/09

Fecha de egreso: 09 de MARZO de 2012

Libro Matriz N° 1 Acta N° Folio N° 111
Otorgado en la ciudad de CALETA OLIVIA de la provincia de SANTA CRUZ, República Argentina, el día 24 del mes de MAYO del año 2012.

INSTITUTO MARCELO SPÍNOLA POLIMODAL
CALETA OLIVIA
Sello del Establecimiento

BEATRIZ CRISTINA PEREA
SECRETARIA

Lidia Noemí Alvare
RECTORA
Instituto Marcelo Spinola

ELENA STETTLER
Representante Legal
Instituto Marcelo Spinola

Interesado

CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACION
DIRECCION REGISTRO TITULOS CERTIF. Y EQUIVALENCIAS
SANTA CRUZ

Prof. Ernesto Andrada
Director de Registro de Títulos
Certificaciones y Equivalencias
Consejo Provincial de Educación

CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACION
Dirección de Registro de Títulos , Cert. y Equiv.

CUMPLIDO TODO TRAMITE DE
LEGALIZACION POR LEY Nº 1260 DE
LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ

Río Gallegos 21 JUN 2012