

# MARIA FLORENCIA JUAREZ

## DATOS PERSONALES

- Edad: 32
- Fecha de nacimiento: 28/11/1988
- CUIT: 20-34020815-4
- Nacionalidad: Argentina
- Dirección: Caxaraville 467,Gerli, Avellaneda
- Estado civil: En pareja, 2 hijos.

## DATOS DE CONTACTO

Cel: 15-6465-7480
Mail: florenciajuarez@live.com.ar
LinkedIn: maria-florencia-juarez-017372127

## REFERENCIAS

BANCO HSBC
Mariela Cannizzo Tel: 15-6690-2121
**Contadora Suc Pompeya**

ACCIÓN MÉDICA URBANA Y RURAL S.A.
Anibal Berdullas Tel: 15-3265-0510
**Gerente General**

## EXPERIENCIA LABORAL

***BANCO HSBC***
***Enero 2020 - Marzo 2020 -*** *Contrato a tiempo determinado., Temporada de verano .*

***Función:*** *Asistente Integral*
***Tareas realizadas:*** *Cajera. Atención a pedidos y reclamos de clientes y no clientes. Soporte a la plataforma comercial y operativa de la sucursal. Venta de productos.*

***ACCIÓN MÉDICA URBANA Y RURAL S.A***
***Noviembre 2010 - Septiembre 2019***

***Función:*** *Administrativa Senior*
***Tareas realizadas:*** *Atención al cliente en sucursal, atención telefónica. Atención personalizada a afiliados derivados del interior. Gestión de autorizaciones y seguimiento de casos. Atención de inquietudes vía mail y telefónica para afiliados y prestadores médicos.*
*Responsable de agenda de pagos a proveedores y prestadores médicos. Control y carga de facturación. Liquidación de facturas. Manejo de caja chica. Responsable de trámites bancarios, cobro de cheques, depósitos.*
*Gestión administrativa ante la Superintendencia de Servicios de Salud.*

***Enero 2008 - Noviembre 2010***
***Función:*** *Operadora de Call Center, Junior*
***Tareas realizadas:*** *Operadora de call center de urgencias y emergencias médicas. Autorización de prácticas médicas.*
*Gestión de derivaciones y traslados.*

**ARCOS DORADOS**
**Noviembre 2005 - Enero 2008**

Empleada de McCafé
Tareas realizadas: Atención en mostrador. Control de stock y de caja. Capacitación de nuevo personal.

## EDUCACIÓN

***Secundario completo*** *- Diciembre 2006*
*ENSPA, Escuela Normal Superior Próspero Alemandri.*
*Título: Bachiller en Humanidades y Cs. Sociales.*

***Curso de Formación*** *- Duración 3 meses - 2007*
*IAC, Instituto Argentino de Computación*
*Título: Operadora de PC*

***Terciario completo*** *- Marzo 2008 a Diciembre 2010*
*INTEGRAL, Instituto Superior de Diseño*
*Título: Diseñadora de Interiores*

***Universitario incompleto*** *- Marzo 2012 a Julio 2014*
*Facultad de Arquitectura, Diseño y Urbanismo, UBA.*
*CBC completo. 1° año cursado.*
*Título: Arquitectura*

***Idiomas:*** *Inglés básico*

## HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS

Entorno Windows
Redes, conectividad e internet: Avanzado
Paquete Office: Avanzado
Sistemas de Gestión Interna: Avanzado
(DOS, Oracle y Sistemas Web)
Herramientas gráficas: Photoshop, Corel Draw, AutoCad, Ilustrator avanzado


REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA
Apellido / Surname
JUAREZ
Nombre / Name
MARIA FLORENCIA
Sexo / Sex
F
Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA
Ejemplar
C
Fecha de nacimiento / Date of birth
28 NOV/ NOV 1988
11 SET/ SET 2016
FIRMA IDENTIFICADOR/ SIGNATURE
11 SET/ SET 2031
Documento / Document
34.020.815
00455687474
7000


DOMICILIO SAN LORENZO 372 2 - SAN TELMO - CIUDAD DE BUENOS AIRES - CIUDAD DE BUENOS AIRES
LUGAR DE NACIMIENTO BUENOS AIRES
CUIL 20-34020815-4
PULGAR
IDARG34020815<7<<<<<<<<<<<<<<<
8811282F3109111ARG<<<<<<<<<<<2
JUAREZ<<MARIA<FLORENCIA<<<<<<<

# 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: | Juarez Maria Florencia | | | Mail: | florenciajuarez@live.com.ar |
| Teléfono: | 1564657480 | Tipo y N° de Doc. | dni 34020815 | N° de CUIL/ CUIT: | 20-34020815-4 |
| Fecha de nacimiento: | 28/11/1988 | | | Lugar de nacimiento: | Wilde, Avellaneda |

| ***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) | Caxaraville 467 | | | | Desde | Hasta |
| | | | | | 2018 | ATUALIDAD |
| Código Postal | 1870 | Localidad y Provincia | Gerli, Avellaneda, Bs AS | Teléfonos: | | |
| Domicilio Anterior (por favor incluir Localidad y Código Postal) | San Lorenzo 372, CABA | | | | Desde | Hasta |
| | | | | | 2012 | 2018 |
| 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?** | | | | | X | |
| | | | | | 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** | | |
| Terciario | Diseño de Interiores | ☑ | ☐ | 2008 | 2010 | ☐ | ☑ | 100% | Integral, Instituto superior de Diseño. |
| Universitario | Arquitectura | ☐ | ☑ | 2012 | 2014 | ☐ | ☑ | 15% | UBA |

| *Antecedentes laborales (Últimos cinco años. Por favor iniciar con el actual o último puesto)*<br>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** | HSBC | **Desde** | Mes | ENERO | Año | 2020 |
| **Puesto** | Asistente Integral | **Hasta** | Mes | MARZO | Año | 2020 |
| **Departamento o área** | Sucursal Avellaneda | **Domicilio** | | Suc. Avellaneda | | |
| **Teléfono** | | *Nombre del jefe inmediato* | | Francisco Merello | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** | Acción Médica Urbana y Rural SA | **Desde** | Mes | Enero | Año | 2008 |
| **Puesto** | Administrativa Senior | **Hasta** | Mes | Septiembre | Año | 2019 |
| **Departamento o área** | Administrativa | **Domicilio** | | | | |
| **Teléfono** | 4-361-7146 | *Nombre del jefe inmediato* | | Anibal Berdullas | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **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:***<br>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 | Julian Lopez | 42 | 25/02/1978 | Docente Universitario incompleto | dni 26488435 |
| Padre | Alberto Roque Juarez | 57 años | 12/09/1963 | Empleado Secundario completo | dni 16485864 |
| Madre | Susana Hoffmann | 53 años | 20/07/1967 | Acompañante terapeutica Secundario completo | dni 18223609 |
| Hijo/a | Benito Leon Lopez | 4 años | 10/02/2016 | | dni 55390882 |
| Hijo/a | Felipe Lopez | 2 años | 07/03/2018 | | dni 56887517 |
| Hijo/a | | | | | |
| Hijo/a | | | | | |

**Otros Familiares a informar**

| HERMANOS | EDAD | EST. CIVIL | CONVIVE | A CARGO | PROF. / OFICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| Marina Soledad Juarez | 33 | Soltera | no | no | Terapista Ocupacional |
| Gonzalo Nicolas Juarez | 35 | Concubinato | no | no | Empleado |
| Santiago Ian Juarez | 16 | Soltero | no | no | Estudiante |
| | | | | | |

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

| | |
|---|---|
| ¿Cómo se enteró de la vacante? | Me contactaton por mail (trabajé en el mismo puesto hace unos meses atrás) |

| | | |
|---|---|---|
|  Firma / Aclaración | dni 34020815 Tipo y N° de Documento | Buenos Aires Lugar y Fecha |


ADRIANA E. HAINES
SECRETARIO
D.I. MARIANA LIA TAVERNA
RECTORA
Interesado
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION OPERATIVA DE TITULOS Y LEGALIZACIONES
Certifica que las firmas que anteceden guardan similitud con las que obran en nuestros registros.
16 SET 2011
MIRTA J. CANEVARI
LEGALIZACIONES
MINISTERIO DE EDUCACION



Serie
2010

00822283

# REPÚBLICA ARGENTINA

## LEY DE EDUCACIÓN NACIONAL N°26.206

### GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION DE GESTION PRIVADA

La autoridad del establecimiento educativo INST. PRIV. INTEGRAL - TALLER DE ARQUITECTURA A 1011 C.U.E. N° 0201631-00 ubicado en ARAOZ 2193 de la ciudad de BUENOS AIRES Provincia de ———— certifica que JUAREZ MARIA FLORENCIA nacido/a en WILDE, PCIA. BUENOS AIRES el dia 28 del mes de NOVIEMBRE del año 1988 Tipo de Documento D.N.I. N° 34.020.815 obtuvo el TITULO de DISEÑADOR DE INTERIORES que se corresponde con EDUCACION SUPERIOR COMPLETA .

PROMEDIO GENERAL: 8,95(ocho con 95/100)
NORMA JURISDICCIONAL DE APROBACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS : R.S.E. 779/01
NORMA JURISDICCIONAL DE RATIFICACIÓN DEL DICTAMEN : ----------
N° DE INSCRIPCION OTORGADO POR EL RFIFD: ----------
VALIDEZ NACIONAL otorgada por : DECRETO 144/08

Fecha de egreso: 14 de JULIO de 2011

Libro Matriz N° 13 Acta N° Folio N° 055
Otorgado en la ciudad de BUENOS AIRES de la provincia de ----------, República Argentina, el dia 19 del mes de AGOSTO del año 2011.

INTEGRAL Taller de Arquitectura
Incorporado a la enseñanza oficial A 1011
Aráoz 2193 CP: 1425 TEL: 4824 - 5656

Sello del Establecimiento