OPERARIO 1:

CHAVEZ VARGAS

JORGE OMAR

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL CUI 80662048- 9

DUPLICADO

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI

80662048



Primer Apellido
CHAVEZ

Segundo Apellido
VARGAS

Pre Nombres
JORGE OMAR

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
16 01 1979 190103

Sexo
M

Estado Civil
C

Fecha Inscripción
12 10 1999

Fecha Emisión
28 09 2021

Fecha Caducidad
22 07 2027



I<PER80662048<2<<<<<<<<<<<<<<<
7901162M2707222PER<<<<<<<<<<<8
CHAVEZ<<JORGE<OMAR<<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO



Indice Der.

Departamento
PIURA

Provincia
PIURA

Distrito
VEINTISEIS DE OCTUBRE

Dirección
UPIS. PRADERAS DE JESUS MARIA MZ. C LT. 02

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 420241

CURRICULUM VITAE

JORGE OMAR CHAVEZ VARGAS

Dirección: Mz. "D" lote 24 Etapa A.H. Los Algarrobos

Cel. 900223141

DATOS PERSONALES

- **DNI:** 80662048
- **Estado civil:** Soltero
- **Fecha de Nacimiento:** 16 de enero 1979
- **Nacionalidad:** Peruano
- **Libreta Militar:** 1008584797

CALIFICACIONES

- Actitud proactiva
- Habilidad y experiencia comprobada
- Deseo de superacion
- Honradez, responsabilidad y honestidad

OBJETIVOS

- Seguir desarrollando mis conocimientos y habilidades
- Contribuir a la unidad y desarrollo económico de las organizaciones con una buena dosis de sentido común de mis acciones y decisiones.

ESTUDIOS REALIZADOS

- Primaria: C.E. " Los Algarrobos"
- Secundaria: C.E. " Víctor Rosales Ortega"
- Superior: Computación e informática

CONOCIMIENTOS

Conocimientos básicos y/o técnicos en servicios generales: mantenimiento de áreas verdes, gasfiteria, pintado y trabajos eléctricos no especializados como cambio de luminarias, tomacorrientes, interruptores y otros.

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa: Hunter Servicios Integrales S.A.C.

Cargo: Operario de limpieza

Desde: 30-11-2021 hasta la actualidad

Empresa: Probrillo S.A.C.

Cargo: Operario de limpieza

Desde: 10-08-2015 hasta 30-04-2016

Empresa: Llamagas

Cargo: Operario

Desde: 18-04-2012 hasta 30-04-2014

Empresa: Dupiu S.C.R.L.

Cargo: Operario

Desde: 04-08-2014 hasta 20-10-2014

Empresa: El Pedregal

Cargo: Operario

Desde: 02-01-2000 hasta 30-12-2002

DECLARACIÓN JURADA
CARNET DE SANIDAD

Yo Chavez Vargas Jorge. Omar. con DNI N° 80662048., Domiciliado en Urb Praderas de Jesus Maria. Mz.LT 02., Distrito de Veintiseis de octubre., Provincia de Piura., Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Comprometerme a sacar el Carnet de Sanidad una vez aprobado el servicio.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 80662048.

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA
ESTUDIOS PRIMARIOS

Yo Chavez Vargas Jorge omar.

con DNI N° 8066.2048., Domiciliado en urb Praderas de Jesus Maria.

Mz C L02., Distrito de Veintiseis de octubre, Provincia de Piura, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Haber concluido con mis estudios primarios.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 80662048.

KAZATOR
SEGURIDAD
CORPORATIVA

CERTIFICADO DE TRABAJO

El que suscribe, Representante Legal de la empresa **HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C**, certifica que el Sr:

CHAVEZ VARGAS JORGE OMAR

Identificado con **DNI** Nº 80662048**;** labora en nuestra empresa desde el 30/11/2021, hasta la actualidad desempeñando el cargo de **OPERARIO DE LIMPIEZA** cumpliendo satisfactoriamente todas las funciones, demostrando eficiencia y responsabilidad.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

Trujillo, 20 de Enero del 2023.

www.kazator.com

Calle Los Algarrobos Mz. B lote 16,

Urb. Armando Villanueva del Campo - Trujillo

ProBrillo S.A.C.
Servicio integral de limpieza empresarial

Lima, 30 de Abril del 2016

CERTIFICADO DE TRABAJO

PRO BRILLO SAC identificada con RUC 20514766461

Certifica que el Sr(a). **CHAVEZ VARGAS JORGE OMAR** con **DNI 80662048** laboró para nuestra empresa, desde el 10 de Agosto del 2015 al 30 de Abril del 2016, desempeñando el cargo de **OPERARIO DE LIMPIEZA.**

Se extiende el presente documento, para fines convenientes

Atentamente,

PROBRILLO S.A.C.
Raquel Arfaro Barrientos
AREA DE REMUNERACIONES

Llamagas
El Moradito Rendidor

CERTIFICADO DE TRABAJO

Por medio del presente certificamos que el señor CHAVEZ VARGAS, JORGE OMAR, identificado con D.N.I. No 80662048 ha laborado en nuestra empresa del 18 de Abril de 2012 hasta el 30 de Abril de 2014, desempeñando el cargo de OPERARIO.

Se expide el presente CERTIFICADO para los fines que el interesado estime conveniente.

Santiago de Surco, 30 de Abril de 2014.

Atentamente,

SILVIA BALDOCEDA CORDOVA
Gerente de Recursos Humanos

Oficina Principal: Av. El Polo N° 397 - Santiago de Surco - Telf.: 617 1700 Fax: 617 1707
Plantas: Naranjal - Telf.: 485 2630 • **Lurin** - Telf.: 295 2157 • **Arequipa** Telf.: (054) 41 5133
Cuzco - Telf.: (084) 27 7470 • **Trujillo** - Telf.: (044) 27 0203 • **Rioja** - Telf.: (042) 55 8080
Pisco - Telf.: (056) 53 3161 • **Pucallpa** - Telf.: (061) 59 2121

DUPIU S.C.R.L

CONTRATISTAS GENERALES - CONSTRUCTORA

"Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático"

CERTIFICADO DE TRABAJO

DUPIU S.C.R.L con **RUC Nº 20525637639** representada por el Gerente **Sr. Velásquez Arrieta Tayme Gustavo** identificado con **DNI Nº 02873379** Certifica que:

CHAVEZ VARGAS JORGE OMAR

Identificado con **DNI Nº** 80662048 laboro en nuestra empresa **DUPIU S.C.R.L** desempeñándose con el cargo de **OPERARIO** , en la obra Construcción de 02 Subestaciones Eléctricas en el periodo comprendido del 04 de Agosto al 20 Octubre del 2014.

Se expide el presente CERTIFICADO , a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Piura, 20 de Octubre del 2,014.

DUPIU S.R.L.
Tayme G. Velásquez Arrieta
D.N.I. 02873379
GERENTE GENERAL

TEL: 073-345256 Cel.: 969142458 NEX: 834*0402 Rpm *317546*688333
dupiusrl@hotmail.com/dupiusrl@yahoo.es
www.dupiu-peru.com

EL PEDREGAL S.A

CERTIFICADO DE TRABAJO

EL PEDREGAL S.A. con RUC N° 20336183791 certifica que el Sr. CHAVEZ VARGAS JORGE OMAR, identificado con DNI N° 80662048 laboró en nuestra empresa, desde el 02 de enero del 2000 hasta el 30 de Diciembre del 2002.

El presente certificado se expide a siliciud del interazado para fines que estime conveniente.

Piura, 30 de Diciembre de 2002.

FERNANDO MACELLO DE RIVERO
GERENTE PIURA

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA
CONOCIMIENTOS BÁSICOS

Yo Chavez Vargas Jorge omar. con DNI N° 80662048., Domiciliado en UPis Praderas de Jesus Maria Mz. C Lt 02, Distrito de Veintiseis de octubre., Provincia de Piura., Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Tener conocimientos básicos de clasificación de residuos solidos

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 80662048.

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA BUENA SALUD FISICA y MENTAL.

Yo Chavez Vargas Jorge Omar.

con DNI N° 80662048., Domiciliado en UPis. Praderas de Jesus Maria.

M3C LT02., Distrito de Veintiseis de octubre, Provincia de

Piura., Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Me encuentro en un buen estado de salud física y mental

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome,

de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de Enero. del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 80662048.

KAZATOR.COM
+51 **970 702 893**
comercial@kazator.com

10CT1652717871EW0LJEBX

CENTRO MÉDICO SANTA MARÍA DE LOS ÁNGELES

GRUPO SANGUÍNEO:	O	EX. PREOCUPACIONAL:	
FACTOR RH:	POSITIVO	EX. PERIÓDICO:	X
ALERGIA:	NIEGA	EX. RETIRO:	

NRO 073-2020/GRP-DRSP-DSRS P-S- 4300201510

CERTIFICA QUE EL SR./SRA./SRTA.:

APELLIDOS Y NOMBRES:	CHAVEZ VARGAS JORGE OMAR				
DOC.IDENTIDAD:	80662048	EDAD:	42A 10M 13D	SEXO:	MASCULINO
OCUPACIÓN:	OPERARIO DE MANTENIMIENTO				
EMPRESA:	HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C				

DIAGNOSTICO MEDICO OCUPACIONAL

		CIE -10
1.- EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL.	D	Z10.0

OTROS DIAGNOSTICOS

1.- SOBREPESO.	D	E66.3

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones al respecto son las siguientes:

1.- CONSUMIR DIETA HIPOCALÓRICA E HIPOGRASA, SIN CARBOHIDRATOS Y REALIZAR EJERCICIOS AERÓBICOS PERIÓDICAMENTE.

2.- EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL PERIÓDICA SEGÚN PROTOCOLO DEL EMPLEADOR.

RESTRICCIONES

- NINGUNA

APTO	X	APTO CON RESTRICCIONES		NO APTO		EVALUADO	

SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO EVALUADOR	SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO OCUPACIONAL
CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L. Roberto Anderson Smith Niño García MÉDICO EVALUADOR CMP. 094950	CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L. EDGARD FRANCIS GARCIA ORDINOLA MEDICO OCUPACIONAL CMP N° 05559 RNM N° M00772

FECHA DEL EXAMEN: 29/11/2022

EXÁMENES REALIZADOS

ANEXO 02	DECLARACIÓN SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	EVALUACIÓN OSTEOMUSCULAR
TRIAJE	TEST DE ALCOHOL	FICHA SINTOMATOLÒGICA - TAMIZAJE INICIAL - COVID-19
EXAMEN COMPLETO DE ORINA	EXAM. DE LABORATORIO	GLUCOSA BASAL
GRUPO Y FACTOR SANGUÍNEO	HEMOGRAMA COMPLETO	MARIHUANA
COCAINA	PSICOLOGÍA	E. OFTALMOLÓGICO
TEST DE PROFUNDIDAD	TEST DE COLORES	AGUDEZA VISUAL
ODONTOGRAMA	E.NEUROLÓGICO	DERMATOLOGÍA

**** El médico encargado de la vigilancia de la salud de los trabajadores de la empresa contratante es responsable de brindar la validación de la aptitud médico ocupacional brindada por nuestra institución, de acuerdo con la RM N° 312 - 2011 - MINSA***

**** Fuente: Documento modificado y adaptado por WCR. MD.DE GEMO 001. Anexo 5 para el Centro Medico de Salud Ocupacional. 2022***

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA ANTECEDENTES

Yo Chavez Vargas. Jorge Omar. con DNI N° 80662048., Domiciliado en Urb Praderas de Jesus Maria. Mz C Lt 02., Distrito de Veintiseis de octubre., Provincia de Piura., Departamento de Piura..

Declaro Bajo Juramento:

No registrar Antecedentes Policiales, ni Penales, ni Judiciales y tener una correcta disciplina.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 80662048

KAZATOR.COM
+51 **970 702 893**
comercial@kazator.com

KAZATOR SEGURIDAD CORPORATIVA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.
		Código: SST-P08-F01
	REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA	**Versión:** 02
		Fecha: 02.03.2020

Nº REGISTRO:

DATOS DEL EMPLEADOR

RAZÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC	20559912191	CALLE SANTA VERÓNICA MZ. S LT. 18 - URB. LA MERCED TRUJILLO - LA LIBERTAD	DOTACION DE RR.HH.	

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO - MARCAR (X)

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (X)	EQUIPO DE EMERGENCIA ( )

NOMBRE DEL EQUIPO DEL EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

Item 1	02 Polo con logo Empresa.	Item 4	02 Gorras.	Item 7	02 Guantes de Jebe	Item 10	
Item 2	02 Pantalones.	Item 5	01 Par Zapatos de Seguridad.	Item 8	02 Lentes de Protección	Item 11	
Item 3	02 Chaquetas.	Item 6	02 Cajas de Mascarilla.	Item 9	01 Fotocheck.	Item 12	

LISTA DE LOS TRABAJADORES

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	PUESTO - UNIDAD DE TRABAJO	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RENOVACIÓN	FIRMA DEL RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Chavez Vargas Jorge Omar	80662048	Operario de limpieza.	23101123.			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Así mismo, recuerda la obligación de cada trabajador de mantener, conservar y utilizar correctamente estos medios, de acuerdo con las instrucciones del fabricante. El trabajador declara haber recibido o tener a su disposición los medios aquí descritos y se compromete a utilizarlos cuando los riesgos no se puedan evitar o no puedan limitarse suficientemente.

RESPONSABLE DEL REGISTRO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
JUAN C. ZEVALLOS LAUZÁN	SUPERVISOR SSOMA	

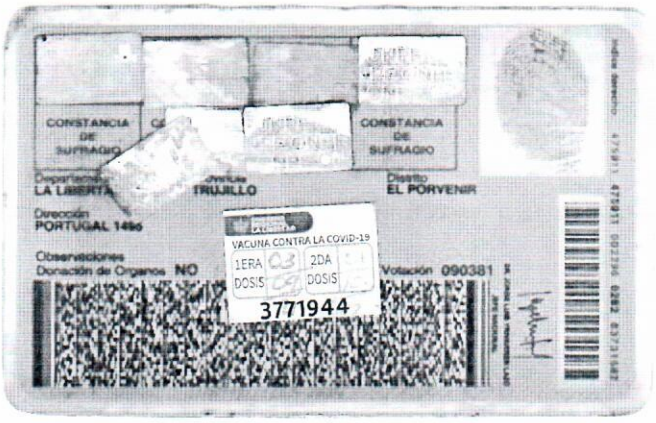
OPERARIO 2:

LUIS GUEVARA

ROBERTO

ARTEMIO


REPÚBLICA DEL PERÚ
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 18076015 - 1
18076015
Primer Apellido
LUIS
Segundo Apellido
GUEVARA
Pre Nombres
ROBERTO ARTEMIO
Nacimiento: Fecha y Ubigeo
16 03 1970 120116
Sexo Estado Civil
M S
Fecha Inscripción
08 12 2000
Fecha Emisión
31 10 2013
Fecha Caducidad
31 10 2021
I<PER18076015<0<<<<<<<<<<<<<<<
7003169M2110318PER<<<<<<<<<<<4
LUIS<<ROBERTO<ARTEMIO<<<<<<<<<


CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
Departamento
LA LIBERTAD
Provincia
TRUJILLO
Distrito
EL PORVENIR
Dirección
PORTUGAL 1486
Observaciones
Donación de Organos NO
Votación 090381
VACUNA CONTRA LA COVID-19
1ERA DOSIS 03
2DA DOSIS
3771944

LUIS GUEVARA ROBERTO ARTEMIO

DATOS PERSONALES

DIRECCIÓN:
PORTUGAL 1495 - LA LIBERTAD - TRUJILLO - EL PORVENIR

TELÉFONO:
Cel: 981492295

FECHA DE NACIMIENTO:
16/03/1970

EDAD:
52.

ESTADO CIVIL:
Soltero.

LUGAR DE NACIMIENTO:
Perú.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
DNI. 18076015

OBJETIVOS Y ACTITUDES

- Me caracterizo por ser una persona pro activa, y moldearme a diferentes situaciones.
- Formarme profesionalmente, con el propósito de dominar la labor y lograr hacer carrera dentro de la Institución.

FORMACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS: San Martin de Porres – El Porvenir (1987)

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa: Hunter Servicios Integrales S.A.C.

Cargo: Operario de limpieza

Período: 01-02-2022 hasta la actualidad

Empresa: Grupo Mundo S.A.C.

Cargo: Operario de limpieza

Período: 08-10-2020 al 02-07-2021

Empresa: SEFECOM S.R.L.

Cargo: Operario de limpieza

Período: 01-01-2018 al 30-10-2019

DECLARACIÓN JURADA
CARNET DE SANIDAD

Yo Luis Guevara. Roberto. Artemio. con DNI N° 18076015., Domiciliado en Portugal. 1495., Distrito de El Porvenir., Provincia de Trujillo, Departamento de La Libertad..

Declaro Bajo Juramento:

Comprometerme a sacar el Carnet de Sanidad una vez aprobado el servicio.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 21, de Enero. del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 18076015

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA
ESTUDIOS PRIMARIOS

Yo Luis Guevara. Roberto Artemio.

con DNI N° 18076015., Domiciliado en Portugal. 1495.

, Distrito de El Porvenir., Provincia de

Trujillo, Departamento de La Libertad..

Declaro Bajo Juramento:

Haber concluido con mis estudios primarios.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 21, de Enero. del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 18076015.

KAZATOR
SEGURIDAD
CORPORATIVA

CERTIFICADO DE TRABAJO

El que suscribe, Representante Legal de la empresa **HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C**, certifica que el Sr:

LUIS GUEVARA ROBERTO ARTEMIO

Identificado con **DNI** Nº 18076015**;** labora en nuestra empresa desde el 01/02/2022, hasta la actualidad desempeñando el cargo de **OPERARIO DE LIMPIEZA** cumpliendo satisfactoriamente todas las funciones, demostrando eficiencia y responsabilidad.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

Trujillo, 20 de Enero del 2023.

www.kazator.com

Calle Los Algarrobos Mz. B lote 16,

Urb. Armando Villanueva del Campo - Trujillo

GRUPOMUNDO
soluciones empresariales

CERTIFICADO DE TRABAJO

El que suscribe el gerente general de la empresa GRUPO MUNDO SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.C. con RUC: 20482607641

CERTIFICA:

Que, El/La Sr (a) LUIS GUEVARA ROBERTO ARTEMIO Identificado con DNI N° 18076015, ha laborado en nuestra empresa como OPERARIO DE LIMPIEZA, durante el periodo comprendido desde el 08/10/2020 hasta el 02/07/2021, demostrando durante su permanencia responsabilidad y eficiencia en los trabajos asignados.

Se expide la presente a solicitud de la parte interesada, para fines que estime conveniente.

Trujillo, 18 de Julio de 2021

GRUPO MUNDO SAC
Soluciones Empresariales
Julio Araujo Ramos de Rosas
GERENTE

Jr. Bolívar N° 259-Oficina 6
Telf.: (044) 222614/233198
RPM: #911388
Trujillo - La Libertad
Email: sp.grupomundo@gmail.com

SEGECOM SRL.
SERVICIOS GENERALES

SERVICIOS

Mantenimiento y Limpieza Industrial, Personal Temporal, Jardinería, Limpieza de Instituciones Educativas y Hospitales, Fumigación y Desratización, etc.

CERTIFICADO DE TRABAJO



SERVICIOS GENERALES Y COMUNICACIONES SRL " SEGECOM SRL " con R.U.C. Nº 20396682622, debidamente representado por: ING. CARLOS MIGUEL POZO ARMAS, identificado con DNI. N ° 17843518, con facultades inscritas en el Registro de Personas Jurídicas de la Libertad, en la partida Electrónica Nº 11012731, con domicilio legal en Miguel Aljovín Nro. 354 Urb. Chimú - Trujillo.



CERTIFICA

Que, LUIS GUEVARA ROBERTO ARTEMIO identificado (a) con DNI Nº 18076015 ha prestado servicios laborales en mí representada, como TRABAJADOR DE LIMPIEZA, destacado a nuestra empresa cliente, Universidad Privada Antenor Orrego, UPAO TRUJILLO en el Servicio de limpieza, desde el día 01 de enero de 2018 al 30 de octubre de 2019.



Su trabajo lo ha desempeñado con eficiencia y honestidad e idoneidad. Así mismo se ha procedido a liquidar y cancelar sus beneficios sociales conforme a Ley.

Se expide el presente Certificado en conformidad con lo dispuesto en la tercera disposición complementaria del D.S. Nº 001-96 - TR.

TRUJILLO 15 de Noviembre del 2019.

SERVICIOS GENERALES Y COMUNICACIONES
ING. C[illegible] POZO ARMAS
GERENTE

TRUJILLO: PSJE. MIGUEL ALJOVIN Nº 354 - URB. CHIMÚ / Telf. 044-213957 - Cel. 970004353
CEL./RPM: #970004353 - #990668250 - E-mail: segecomtru@hotmail.com
PIURA: MZA. "A" LOTE 16 - INDEPENDENCIA - CASTILLA

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA
CONOCIMIENTOS BÁSICOS

Yo Luis Guevara Roberto. Artemio. con DNI N° 18076015., Domiciliado en Portugal 1495. _____, Distrito de El Porvenir., Provincia de Trujillo, Departamento de La Libertad..

Declaro Bajo Juramento:

Tener conocimientos básicos de clasificación de residuos solidos

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 21, de Enero. del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Roberto Luis G

Firma

DNI: 18076015.

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA BUENA SALUD FISICA y MENTAL.

Yo Luis Guevara. Roberto. Artemio.

con DNI N° 18076015., Domiciliado en Portugal 1495.

_____, Distrito de El Porvenir., Provincia de

Trujillo., Departamento de La Libertad.

Declaro Bajo Juramento:

Me encuentro en un buen estado de salud física y mental

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome,

de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 21, de Enero. del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 18076015.

10CT1645884837G7TLYQQM

CENTRO MÉDICO SANTA MARÍA DE LOS ÁNGELES

GRUPO SANGUÍNEO.:	O	EX. PREOCUPACIONAL:	X
FACTOR RH:	POSITIVO	EX. PERIÓDICO:	
ALERGIA:	NIEGA	EX. RETIRO:	

NRO 073-2020/GRP-DRSP-DSRS P-S- 4300201510

CERTIFICA QUE EL SR./SRA./SRTA.:

APELLIDOS Y NOMBRES:	LUIS GUEVARA ROBERTO ARTEMIO				
DOC.IDENTIDAD:	18076015	EDAD:	52A 5M 15D	SEXO:	MASCULINO
PUESTO AL QUE POSTULA:	OPERARIO DE MANTENIMIENTO				
EMPRESA:	HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C				

DIAGNOSTICO MEDICO OCUPACIONAL

		CIE -10
1.- EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL.	D	Z10.0

OTROS DIAGNOSTICOS

1.- TRASTORNO DE REFRACCIÓN NO ESPECIFICADO.	D	H52.7
2.- SOBREPESO.	D	E66.3

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones al respecto son las siguientes:

1.- USO DE LENTES CORRECTORES VISUALES. EVALUACIÓN Y CONTROL POR OFTALMOLOGÍA
2.- CONSUMIR DIETA HIPOCALÓRICA E HIPOGRASA, SIN CARBOHIDRATOS Y REALIZAR EJERCICIOS AERÓBICOS PERIÓDICAMENTE.
3.- EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL PERIÓDICA SEGÚN PROTOCOLO DEL EMPLEADOR.

RESTRICCIONES

- NINGUNA

APTO	X	APTO CON RESTRICCIONES		NO APTO		EVALUADO	

SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO EVALUADOR	SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO OCUPACIONAL
CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L. Roberto Anderson Smith Niño García MÉDICO EVALUADOR CMP: 094950	CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S R L EDGAR FRANCIS GARCIA ORDINOLA MEDICO OCUPACIONAL CMP N° 0559/9 RNM N° M00772

FECHA DEL EXAMEN: 31/01/2022

EXÁMENES REALIZADOS

ANEXO 02	DECLARACIÓN SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	EVALUACIÓN OSTEOMUSCULAR
TRIAJE	GRUPO Y FACTOR SANGUÍNEO	HEMOGRAMA COMPLETO
MARIHUANA	COCAINA	TEST DE ALCOHOL
FICHA SINTOMATOLÒGICA - TAMIZAJE INICIAL - COVID-19	EXAMEN COMPLETO DE ORINA	GLUCOSA BASAL
PSICOLOGÍA	E. OFTALMOLÓGICO	TEST DE PROFUNDIDAD
TEST DE COLORES	AGUDEZA VISUAL	ELECTROCARDIOGRAMA
ODONTOGRAMA	E.NEUROLÓGICO	DERMATOLOGÍA

**** El médico encargado de la vigilancia de la salud de los trabajadores de la empresa contratante es responsable de brindar la validación de la aptitud médico ocupacional brindada por nuestra institución, de acuerdo con la RM N° 312 - 2011 - MINSA***
**** Fuente: Documento modificado y adaptado por WCR. MD.DE GEMO 001. Anexo 5 para el Centro Medico de Salud Ocupacional. 2022***

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA ANTECEDENTES

Yo Luis Guevara. Roberto. Artemio. con DNI N° 18076015., Domiciliado en Portugal 1495., Distrito de El Porvenir., Provincia de Trujillo., Departamento de La Libertad.

Declaro Bajo Juramento:

No registrar Antecedentes Policiales, ni Penales, ni Judiciales y tener una correcta disciplina.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 21, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 18076015.

KAZATOR.COM
+51 **970 702 893**
comercial@kazator.com

KAZATOR SEGURIDAD CORPORATIVA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.
		Código: SST-P08-F01
	REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA	**Versión:** 02
		Fecha: 02.03.2020

Nº REGISTRO:

DATOS DEL EMPLEADOR

RAZÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC	20559912191	CALLE SANTA VERÓNICA MZ. S LT. 18 - URB. LA MERCED TRUJILLO - LA LIBERTAD	DOTACION DE RR.HH.	

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO - MARCAR (X)

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (X)	EQUIPO DE EMERGENCIA ( )

NOMBRE DEL EQUIPO DEL EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

Item 1	02 Polo con logo Empresa.	Item 4	02 Gorras.	Item 7	02 Guantes de Jebe.	Item 10	
Item 2	02 Pantalones.	Item 5	01 Par. Zapatos de Seguridad	Item 8	02 Lentes de Protección	Item 11	
Item 3	02 Chaquetas.	Item 6	02 Cajas de Mascarilla.	Item 9	01 Fotocheck.	Item 12	

LISTA DE LOS TRABAJADORES

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	PUESTO - UNIDAD DE TRABAJO	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RENOVACIÓN	FIRMA DEL RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Luis Guevara. Roberto Artemio.	18076015.	operario de limpieza.	21/9/23.			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

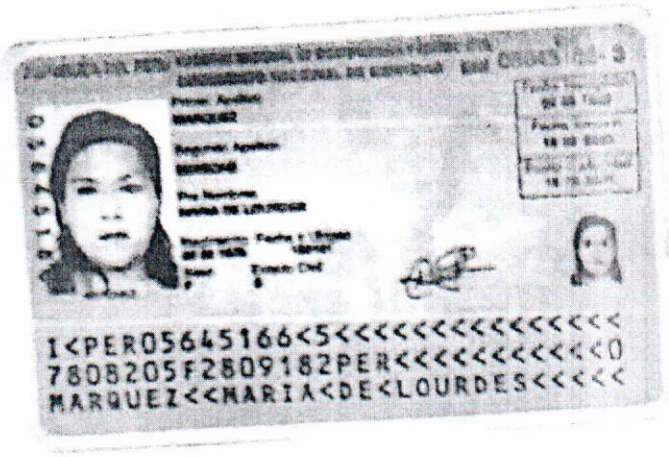
Así mismo, recuerda la obligación de cada trabajador de mantener, conservar y utilizar correctamente estos medios, de acuerdo con las instrucciones del fabricante. El trabajador declara haber recibido o tener a su disposición los medios aquí descritos y se compromete a utilizarlos cuando los riesgos no se puedan evitar o no puedan limitarse suficientemente.

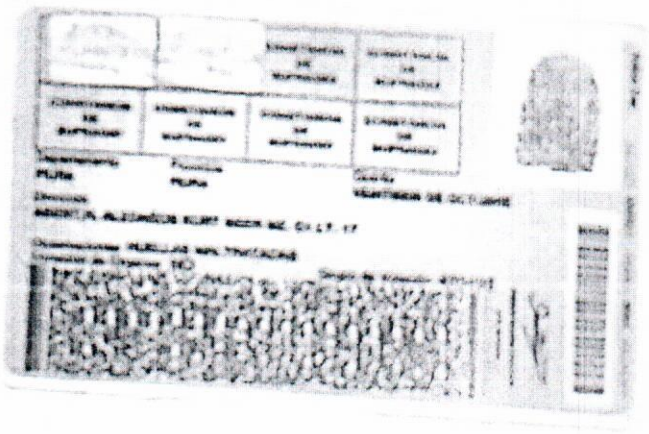
RESPONSABLE DEL REGISTRO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
JUAN C. ZEVALLOS LAUZÁN	SUPERVISOR SSOMA	

OPERARIO 3:

MARQUEZ BERECHE MARIA DE LOURDES


1<PER05645166<5<<<<<<<<<<<<<<<
7808205F2809182PER<<<<<<<<<<<0
MARQUEZ<<MARIA<DE<LOURDES<<<<<



DECLARACIÓN JURADA
CARNET DE SANIDAD

Yo Marquez Bereche Maria de dourdes. con

DNI N° 05645166., Domiciliado en AH. San Martin Calle Primero.

de Diciembre, Distrito de Veintiseis de octubre, Provincia de

Piura., Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Comprometerme a sacar el Carnet de Sanidad una vez aprobado el servicio.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 05645166.

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA
ESTUDIOS PRIMARIOS

Yo Marquez Bereche Maria de Lourdes.

con DNI N° 05645166., Domiciliado en AH. San Martin. Calle Primero de Diciembre, Distrito de Veintiseis de Octubre., Provincia de Piura, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Haber concluido con mis estudios primarios.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de Enero. del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 05645166.

MARQUEZ BERECHE MARIA DE LOURDES

A.H. PRIMERO DE DICIEMBRE MZ.C-15 LT 10 SAN MARTIN PIURA III

920749790

lourdesmarquezb79@gmail.com

Experiencia

17/11/2021 - Actualidad

- Hunter Servicios Integrales S.A.C.
- Operaria de Limpieza

01/03/2021 - 31/10/2021

- Sociedad Química S.A.
- Operaria de Limpieza

01/09/2015 - 18/10/2017

- Boga S.A.
- Operaria de Limpieza

01/04/2013-31/08/2015

- Limpsa Servicios Generales S.A.C
- Operaria de Limpieza

Formación

IE "JORGE BASADRE", Piura

- Nivel Primario

IE " I.E. "ALFONSO UGARTE"- Chulucanas

- Nivel Secundaria

KAZATOR
SEGURIDAD
CORPORATIVA

CERTIFICADO DE TRABAJO

El que suscribe, Representante Legal de la empresa **HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C**, certifica que el Sr:

MARQUEZ BERECHE MARIA DE LOURDES

Identificado con **DNI** Nº 05645166**;** labora en nuestra empresa desde el 17/11/2021, hasta la actualidad desempeñando el cargo de **OPERARIO DE LIMPIEZA** cumpliendo satisfactoriamente todas las funciones, demostrando eficiencia y responsabilidad.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

Trujillo, 20 de Enero del 2023.

www.kazator.com

Calle Los Algarrobos Mz. B lote 16,

Urb. Armando Villanueva del Campo - Trujillo

SOCIEDAD QUÍMICA

CERTIFICADO DE TRABAJO

La empresa **SOCIEDAD QUIMICA S.A.** con RUC N° **20440157816**, representada por el Gerente General BAZAN GOMEZ MARIO IVAN; expide lo siguiente:

CERTIFICA :

MARQUEZ BERECHE MARIA DE LOURDES

Identificada con DNI N° **05645166** , ha laborado en la empresa desde **1/03/2021** hasta el día **31/10/2021** , en el Cargo de **OPERARIO- LIMPIEZA** .

Durante su permanencia demostró responsabilidad, eficiencia y puntualidad.

Se expide el presente, para los fines que estime conveniente.

*** NO VALIDO PARA TRAMITES JUDICIALES**

Trujillo, 31 de octubre del 2021.

SOCIEDAD QUIMICA SA
Mario Bazán Gómez
GERENTE GENERAL

BAZAN GOMEZ MARIO IVAN
GERENTE GENERAL

BOGA S.A.

BOGA S.A.

CERTIFICADO DE TRABAJO

El Sr. ALEGRE JULCA, SAMUEL ROBERTO, identificado con DNI N° 41814850 Gerente General de **PUBLICIDAD Y SERVICIOS GENERALES BOGA S.A**, con RUC 20427062725.

CERTIFICA:

Que, El/La **Sr(a) MARQUEZ BERECHE MARIA DE LOURDES** Identificada con DNI N° **05645166**, ha laborado en nuestra empresa como **OPERARIO DE LIMPIEZA**, durante el periodo comprendido desde el 01/09/2015 hasta el **18/10/2017**, demostrando durante su permanencia responsabilidad y dedicación en las labores propias de su cargo.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente.

Lima, 19 de octubre de 2017

Atte

PUBLICIDAD Y SERVICIOS GENERALES BOGA S.A.

Samuel R. Alegre Julca
Gerente General

LIMPSA

MÁS DE 30 AÑOS TRABAJANDO EN LIMPIEZA

RUC: 20131920491

CERTIFICADO

El Gerente General de **LIMPSA SERVICIOS GENERALES SAC,** que suscribe,

CERTIFICA:

Que la Sra.(ta) MARQUEZ BERECHE MARIA DE LOURDES, identificada con DNI.05645166, trabajo al servicio de mí Representada, desde el 1 de Abril de 2013 hasta el 31 de Agosto del 2015, desempeñándose como OPERARIA DE LIMPIEZA

Se expide el presente a solicitud de la interesada para los fines consiguientes.

Trujillo, 31 de Agosto del 2015

LIMPSA S.A.C.

Mónica Flores
Gerente General

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA
CONOCIMIENTOS BÁSICOS

Yo Marquez Bereche Maria de Lourdes. con DNI N° 05645166., Domiciliado en AH San Martin. Calle primero de Diciembre., Distrito de Piura., Provincia de Piura, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Tener conocimientos básicos de clasificación de residuos solidos

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23., de Enero. del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 05645166.

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA BUENA SALUD FISICA y MENTAL.

Yo Marquez Bereche Maria. de dourdes.

con DNI N° 05645166., Domiciliado en AH. San Martin Calle primero. de Diciembre., Distrito de Veintiseis de Octubre, Provincia de Piura., Departamento de Piura..

Declaro Bajo Juramento:

Me encuentro en un buen estado de salud física y mental

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome,

de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de Enero. del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 05645166.

10CT1652717871EW0LJEBX

CENTRO MÉDICO SANTA MARÍA DE LOS ÁNGELES

GRUPO SANGUÍNEO:	O	EX. PREOCUPACIONAL:	
FACTOR RH:	POSITIVO	EX. PERIÓDICO:	X
ALERGIA:	NIEGA	EX. RETIRO:	

NRO 073-2020/GRP-DRSP-DSRS P-S- 4300201510

CERTIFICA QUE EL SR./SRA./SRTA.:

APELLIDOS Y NOMBRES:	MARQUEZ BERECHE MARIA DE LOURDES				
DOC.IDENTIDAD:	05645166	EDAD:	42A 0M 16D	SEXO:	FEMENINO
OCUPACIÓN:	OPERARIO DE MANTENIMIENTO				
EMPRESA:	HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C				

DIAGNOSTICO MEDICO OCUPACIONAL

		CIE -10
1.- EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL.	D	Z10.0

OTROS DIAGNOSTICOS

1.- SOBREPESO.	D	E66.3

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones al respecto son las siguientes:

1.- CONSUMIR DIETA HIPOCALÓRICA E HIPOGRASA, SIN CARBOHIDRATOS Y REALIZAR EJERCICIOS AERÓBICOS PERIÓDICAMENTE.

2.- EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL PERIÓDICA SEGÚN PROTOCOLO DEL EMPLEADOR.

RESTRICCIONES

- NINGUNA

APTO	X	APTO CON RESTRICCIONES		NO APTO		EVALUADO	

SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO EVALUADOR	SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO OCUPACIONAL
GENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L. Roberto Anderson Smith Niño García MÉDICO EVALUADOR CMP 094950	CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S R L EDGAR FRANCIS GARCIA ORDINOLA MEDICO OCUPACIONAL CMP N° 055579 RNM N° M00772

FECHA DEL EXAMEN: 10/11/2022

EXÁMENES REALIZADOS

ANEXO 02	DECLARACIÓN SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	EVALUACIÓN OSTEOMUSCULAR
TRIAJE	TEST DE ALCOHOL	FICHA SINTOMATOLÒGICA - TAMIZAJE INICIAL - COVID-19
EXAMEN COMPLETO DE ORINA	EXAM. DE LABORATORIO	GLUCOSA BASAL
GRUPO Y FACTOR SANGUÍNEO	HEMOGRAMA COMPLETO	MARIHUANA
COCAINA	PSICOLOGÍA	E. OFTALMOLÓGICO
TEST DE PROFUNDIDAD	TEST DE COLORES	AGUDEZA VISUAL
ODONTOGRAMA	E.NEUROLÓGICO	DERMATOLOGÍA

**** El médico encargado de la vigilancia de la salud de los trabajadores de la empresa contratante es responsable de brindar la validación de la aptitud médico ocupacional brindada por nuestra institución, de acuerdo con la RM N° 312 - 2011 - MINSA***

**** Fuente: Documento modificado y adaptado por WCR. MD.DE GEMO 001. Anexo 5 para el Centro Medico de Salud Ocupacional. 2022***

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA ANTECEDENTES

Yo Marquez Berache. Maria de Lourdes. con DNI N° 05645166., Domiciliado en AH. San Martin Calle Primero. de Diciembre, Distrito de Veintiseis de Octubre., Provincia de Piura., Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

No registrar Antecedentes Policiales, ni Penales, ni Judiciales y tener una correcta disciplina.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de Enero. del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 05645166.

KAZATOR SEGURIDAD CORPORATIVA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.
		Código: SST-P08-F01
	REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA	**Versión:** 02
		Fecha: 02.03.2020

Nº REGISTRO:

DATOS DEL EMPLEADOR

RAZÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC	20559912191	CALLE SANTA VERÓNICA MZ. S LT. 18 - URB. LA MERCED TRUJILLO - LA LIBERTAD	DOTACION DE RR.HH.	

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO - MARCAR (X)

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (X)	EQUIPO DE EMERGENCIA ( )

NOMBRE DEL EQUIPO DEL EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

Item 1	2	Polo con Logo Empresa.	Item 4	2	Gorras.	Item 7	2 Guantes de Jebe.	Item 10	
Item 2	2	Pantalones.	Item 5	1	Par Zapatos de Seguridad.	Item 8	2 Lentes de Protección.	Item 11	
Item 3	2	Chaquetas	Item 6	2	cajas Mascarilla.	Item 9	1 Fotocheck	Item 12	

LISTA DE LOS TRABAJADORES

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	PUESTO - UNIDAD DE TRABAJO	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RENOVACIÓN	FIRMA DEL RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Marquez Bereche Maria de Lourdes.	05645166.	Operario de Limpieza.	23101123			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Así mismo, recuerda la obligación de cada trabajador de mantener, conservar y utilizar correctamente estos medios, de acuerdo con las instrucciones del fabricante. El trabajador declara haber recibido o tener a su disposición los medios aquí descritos y se compromete a utilizarlos cuando los riesgos no se puedan evitar o no puedan limitarse suficientemente.

RESPONSABLE DEL REGISTRO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
JUAN C. ZEVALLOS LAUZÁN	SUPERVISOR SSOMA	

OPERARIO 4:

NOE SAAVEDRA RICARDO



REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 03692223- 6

CUI

03692223

NOE

Primer Apellido
NOE

Segundo Apellido
SAAVEDRA

Pre Nombres
RICARDO

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
07 02 1975 150103

Sexo
M

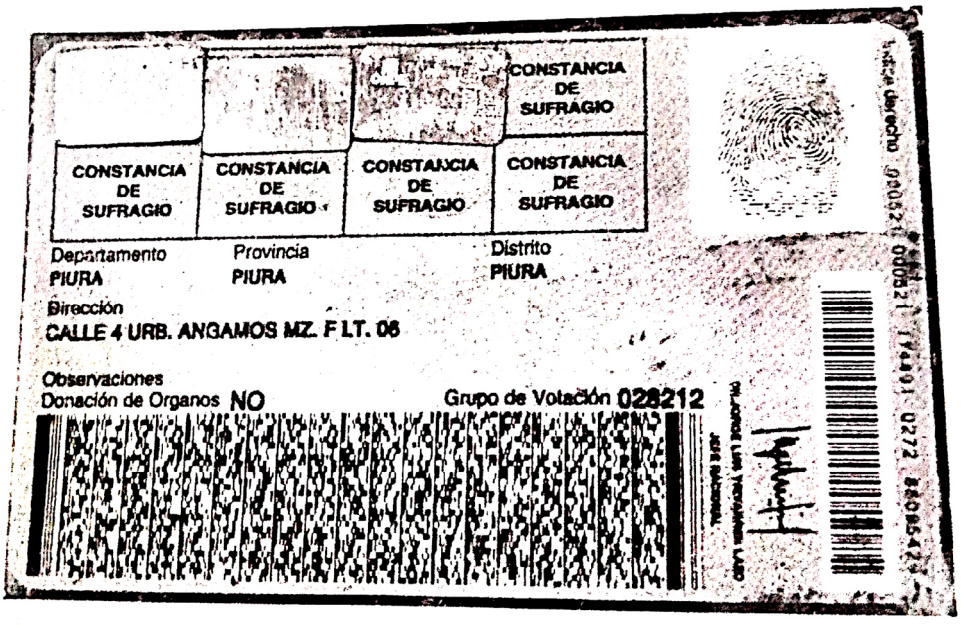
Estado Civil
C

Fecha Inscripción
19 02 2004

Fecha Emisión
24 01 2019

Fecha Caducidad
24 01 2027

I<PER03692223<9<<<<<<<<<<<<<<<
7502075M2701242PER<<<<<<<<<<<8
NOE<<RICARDO<<<<<<<<<<<<<<<<<



CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
PIURA

Provincia
PIURA

Distrito
PIURA

Dirección
CALLE 4 URB. ANGAMOS MZ. F LT. 06

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 028212



RICARDO NOÉ SAAVEDRA

Contacto:

949660687

DNI:

03692223

Email:
ricardo.noe.saavedra1975@gmail.com

Perfil:

Padre de familia con gran capacidad de aprendizaje, innovador, creativo y respetuoso. Soy un hombre alegre, ambicioso y resiliente. Amante del querer sobresalir y el empeño en el trabajo y de conseguir objetivos en equipo.

Idiomas:

Español - Nativo

FORMACIÓN ACADÉMICA:

C.N. San Miguel de Piura - Piura (1988-1992)

EXPERIENCIA LABORAL:

Empresa: Hunter Servicios Integrales S.A.C.

Cargo: Operario de limpieza

Período: 31-10-2022 hasta la actualidad

Empresa: Servicios Integrales de Limpieza S.A.

Cargo: Operario

Período: 01-10-2013 al 31-08-2017

Empresa: JAB Mantenimiento Generales S.A.C.

Cargo: Operario

Período: 01-08-2013 al 30-09-2013

Empresa: Praxis Soluciones Comerciales

Cargo: Operario de Mantenimiento

Período: 01-02-2000 al 31-07-2000

DECLARACIÓN JURADA
CARNET DE SANIDAD

Yo Noe Suavedra Ricardo con DNI N° 03 9 2223, Domiciliado en Calle 4 Urb. Angamos Mz. F Lt. 06, Distrito de Piura, Provincia de Piura, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Comprometerme a sacar el Carnet de Sanidad una vez aprobado el servicio.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 20, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Ricardo Noe S.

Firma

DNI: 03692223

Ricardo Noé Saavedra

Fecha de Nacimiento: 07/02/1975
DNI: 03692223
Dirección: Angamos mz F lt 6
Teléfono: 949660687
E-mail: ricardo.noe.saavedra1975@gmail.com

REPUBLICA DEL PERU

MINISTERIO DE EDUCACION
CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS
EDUCACION SECUNDARIA DE MENORES

Nº 979202

DIRECCION REGIONAL / DEPARTAMENTAL: PIURA SUB-REGIONAL / USE:

El(la) Director(a) del Colegio / Centro Educativo / Programa (*) I.E. "SAN MIGUEL" (Nombre, número o identificación)

PIURA (DEPARTAMENTO) PIURA (PROVINCIA) PIURA (DISTRITO) (LUGAR)

Que suscribe,

CERTIFICA

Que con(ña): NOE SAAVEDRA RICARDO ha concluido el(los): 1°, 2°, 3°, 4°, 5°

Grado(s) DEL NIVEL DE EDUCACION SECUNDARIA DE MENORES, Siendo el resultado final de evaluación el siguiente:

REPUBLICA DEL PERU

ASIGNATURAS	GRADOS DE ESTUDIO 1°	2°	3°	4°	5°
	1.988	1989	1990	1991	1992
Lenguaje y Literatura	14	15	13	12	12
Idioma	16	14	14	13	13
Geografía del Perú y del Mundo	14	13	12	11	12
Historia y Geografía CCSS	13	11	14	12	11
Educación Religiosa	16	15	14	12	14
Psicología	—	—	—	13	12
Educación Cívica	12	13	11	12	11
Familia y Civismo	—	—	—	12	14
Economía	—	—	—	11	11
Filosofía y Lógica	—	—	—	—	13
Matemática	14	13	12	15	13
Educación Artística	13	12	14	11	13
Arte y Creatividad	12	13	12	11	12
Educación Física	14	16	15	14	13
Educación Familiar	13	16	13	12	14
Ciencias Naturales	12	12	11	14	12
Educación para el Trabajo	13	13	14	15	13
Hist. del Perú en el Proc. Americ. y Mund.	—	—	—	—	—
Química	—	—	14	14	13
Física	—	—	—	16	14
Biología	—	—	13	13	16
COMPORTAMIENTO	16	14	14	14	13

Sólo para los que hayan cursado estudios en distintos Centros Educativos

Centro Educativo donde cursó estudios

Año Lectivo			
Grado Año	1°	2°	3°

OBSERVACIONES:

Así consta en las Actas y demás documentos de Archivo, a las que me remito en caso necesario.

PIURA 16 de DICIEMBRE de 2020

ES CONFORME:

DIRECTOR(A)
Firma, Post Firma y Sello
Prof. Valentín Querevalú Arévalo
DIRECTOR

IMPRENTA DEL EJERCITO

INSTRUCCIONES

1. Este formato se usa para certificar estudios correspondientes a todos los grados de los grados / años de estudios de Educación Secundaria.
2. Escribir en letras, con tinta líquida azul las notas aprobadas y con roja las desaprobadas. La nota ONCE es la mínima aprobatoria y VEINTE la máxima.
3. (*) Consignar la clase de asignaturas que no aparecen impresas.
4. (**) Nombre del C.E. que expide este certificado.
5. Los espacios correspondientes a grados no cursados

NOTA: Los estudios aprobados correspondientes a los grados del III Ciclo de Educación Básica Regular (7° 8° 9°) entre 1978 y 1981, serán certificados como gra Educación Secundaria de acuerdo con las equivalencias establecidas por R.M. Nº 0121 - 80 - ED. del 26-02-82.

KAZATOR
SEGURIDAD
CORPORATIVA

CERTIFICADO DE TRABAJO

El que suscribe, Representante Legal de la empresa **HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C**, certifica que el Sr:

NOE SAAVEDRA RICARDO

Identificado con **DNI** Nº 03692223**;** labora en nuestra empresa desde el 31/10/2022, hasta la actualidad desempeñando el cargo de **OPERARIO DE LIMPIEZA** cumpliendo satisfactoriamente todas las funciones, demostrando eficiencia y responsabilidad.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

Trujillo, 20 de Enero del 2023.

www.kazator.com

Calle Los Algarrobos Mz. B lote 16,

Urb. Armando Villanueva del Campo - Trujillo

SILSA
SERVICIOS INTEGRADOS DE LIMPIEZA S.A.

CERTIFICADO DE TRABAJO (27365)

Servicios Integrados de Limpieza S.A. - SILSA con RUC N° 20100362598 deja constancia que:

El Sr. (a) NOE SAAVEDRA RICARDO con DNI 03692223 labora en nuestra empresa desde:

Fecha Inicio	Fecha Fin	Cargo
01-10-2013	31-08-2017	OPERARIO

Laboró en **RED ASISTENCIAL PIURA**
Se expide el presente Certificado para los fines que el interesado estime convenientes.

Lima, Jueves 14 de Septiembre de 2017.

SERVICIOS INTEGRADOS DE LIMPIEZA S.A.
Lic. ANAMARIA CACERES ALVIS
Jefa de Dpto. de Recursos Humanos

JAB MANTENIMIENTO GENERALES S.A.C.
LIMPIEZA Y SANEAMIENTO INDUSTRIAL

CERTIFICADO DE TRABAJO

Por la presente certificamos que:

Don (ña) **NOE SAAVEDRA, RICARDO,** *identificado con DNI.* **03692223** *Laboró en nuestra empresa desempeñando el cargo de* ***OPERARIO****, desde el 01 de Agosto del 2013 hasta el 30 de Septiembre del 2013.*

Se expide el presente documento a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

San Miguel, 01 de Octubre del 2013.

JAB MANTENIMIENTO GENERALES S.A.C.
MARIA E. CACERES REY
GERENTE GENERAL

AV. LA PAZ Nº 2460 - SAN MIGUEL ✆ 203-4100 / 578-2487 / 578-0110
E-mail: info@jab1.com Pág. Web: www.jab1.com

Piura Agosto del 2000

PRAXIS
Soluciones Comerciales

CERTIFICADO DE TRABAJO

Por medio de la presente se hace constar que el Sr. Ricardo Noé Saavedra identificado con DNI 03692223,ha prestado servicios para nuestra empresa en el área de Mantenimiento y Servicios (limpieza) en los diferentes trabajos asignados por nuestra empresa en el periodo comprendido entre el mes de Febrero a Julio del 2000.

Durante su permanencia en nuestra empresa, el mencionado ha demostrado: Puntualidad, Honradez, Responsabilidad y Dedicación en los trabajos encomendados.

Para mayor constancia, firmo la presente a solicitud del interesado.

PRAXIS S.C. S.A.C.

MARCELA RINCON N.
Supervisora - Piura

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA
CONOCIMIENTOS BÁSICOS

Yo Noe Suavedra Ricardo con DNI N° 03692223, Domiciliado en Calle 4 Urb. Angamos Mz. F Lt. 06, Distrito de Piura, Provincia de Piura, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Tener conocimientos básicos de clasificación de residuos solidos

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 20, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Ricardo Noe S.

Firma

DNI: 03692223

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA BUENA SALUD FISICA y MENTAL.

Yo Noe Saavedra Ricardo

con DNI N° 03692223, Domiciliado en Calle 4 Urb. Angamos M. E Lt. 06, Distrito de Piura, Provincia de Piura, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Me encuentro en un buen estado de salud física y mental

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome,

de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 20, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Ricardo Noe S.

Firma

DNI: 03692223

KAZATOR.COM
+51 **970 702 893**
comercial@kazator.com

10CT1645884837G7TLYQQM

CENTRO MÉDICO SANTA MARÍA DE LOS ÁNGELES

GRUPO SANGUÍNEO.:	O	EX. PREOCUPACIONAL:	X
FACTOR RH:	POSITIVO	EX. PERIÓDICO:	
ALERGIA:	NIEGA	EX. RETIRO:	

NRO 073-2020/GRP-DRSP-DSRS P-S- 4300201510

CERTIFICA QUE EL SR./SRA./SRTA.:

APELLIDOS Y NOMBRES:	NOE SAAVEDRA RICARDO				
DOC.IDENTIDAD:	03692223	EDAD:	47A 10M 23D	SEXO:	MASCULINO
PUESTO AL QUE POSTULA:	OPERARIO DE MANTENIMIENTO				
EMPRESA:	HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C				

DIAGNOSTICO MEDICO OCUPACIONAL

		CIE -10
1.- EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL.	D	Z10.0

OTROS DIAGNOSTICOS

1.- TRASTORNO DE REFRACCIÓN NO ESPECIFICADO.	D	H52.7
2.- SOBREPESO.	D	E66.3

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones al respecto son las siguientes:

1.- USO DE LENTES CORRECTORES VISUALES. EVALUACIÓN Y CONTROL POR OFTALMOLOGÍA
2.- CONSUMIR DIETA HIPOCALÓRICA E HIPOGRASA, SIN CARBOHIDRATOS Y REALIZAR EJERCICIOS AERÓBICOS PERIÓDICAMENTE.
3.- EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL PERIÓDICA SEGÚN PROTOCOLO DEL EMPLEADOR.

RESTRICCIONES

- NINGUNA

APTO	X	APTO CON RESTRICCIONES		NO APTO		EVALUADO	

SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO EVALUADOR	SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO OCUPACIONAL
CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L. Roberto Anderson Smith Niño García MÉDICO EVALUADOR CMP: 094950	CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S R L EDGAR FRANCIS GARCIA ORDINOLA MÉDICO OCUPACIONAL CMP N° 0559/9 RNM N° M00772

FECHA DEL EXAMEN: 29/10/2022

EXÁMENES REALIZADOS

ANEXO 02	DECLARACIÓN SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	EVALUACIÓN OSTEOMUSCULAR
TRIAJE	GRUPO Y FACTOR SANGUÍNEO	HEMOGRAMA COMPLETO
MARIHUANA	COCAINA	TEST DE ALCOHOL
FICHA SINTOMATOLÒGICA - TAMIZAJE INICIAL - COVID-19	EXAMEN COMPLETO DE ORINA	GLUCOSA BASAL
PSICOLOGÍA	E. OFTALMOLÓGICO	TEST DE PROFUNDIDAD
TEST DE COLORES	AGUDEZA VISUAL	ELECTROCARDIOGRAMA
ODONTOGRAMA	E.NEUROLÓGICO	DERMATOLOGÍA

**** El médico encargado de la vigilancia de la salud de los trabajadores de la empresa contratante es responsable de brindar la validación de la aptitud médico ocupacional brindada por nuestra institución, de acuerdo con la RM N° 312 - 2011 - MINSA***
**** Fuente: Documento modificado y adaptado por WCR. MD.DE GEMO 001. Anexo 5 para el Centro Medico de Salud Ocupacional, 2022***

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA ANTECEDENTES

Yo Noe Suavedra Ricardo con DNI N° 03692223, Domiciliado en Calle 4 Urb. Angamos Mz. F Lt. 06, Distrito de Piura, Provincia de Piura, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

No registrar Antecedentes Policiales, ni Penales, ni Judiciales y tener una correcta disciplina.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 20, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Ricardo Noe S.

Firma

DNI: 03692223

KAZATOR.COM
+51 **970 702 893**
comercial@kazator.com

KAZATOR SEGURIDAD CORPORATIVA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.
		Código: SST-P08-F01
	REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA	**Versión:** 02
		Fecha: 02.03.2020

Nº REGISTRO:

DATOS DEL EMPLEADOR

RAZÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC	20559912191	CALLE SANTA VERÓNICA MZ. S LT. 18 - URB. LA MERCED TRUJILLO - LA LIBERTAD	DOTACION DE RR.HH.	

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO - MARCAR (X)

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (X)	EQUIPO DE EMERGENCIA ( )

NOMBRE DEL EQUIPO DEL EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

Item 1	02 Polos con logo de empresa	Item 4	02 Gorras	Item 7	01 Mascarilla KN95	Item 10	01 Fotocheck
Item 2	02 Pantalones	Item 5	01 Zapatos de Seguridad	Item 8	02 Guantes de Jebe Industrial	Item 11	
Item 3	02 Chaquetas	Item 6	02 Mascarillas Quirurgicas	Item 9	02 Lentes de Protección	Item 12	

LISTA DE LOS TRABAJADORES

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	PUESTO - UNIDAD DE TRABAJO	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RENOVACIÓN	FIRMA DEL RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Noe Suavedra Ricardo	03692223	Limpieza	20/01/23	-		Ricardo Noe S.
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

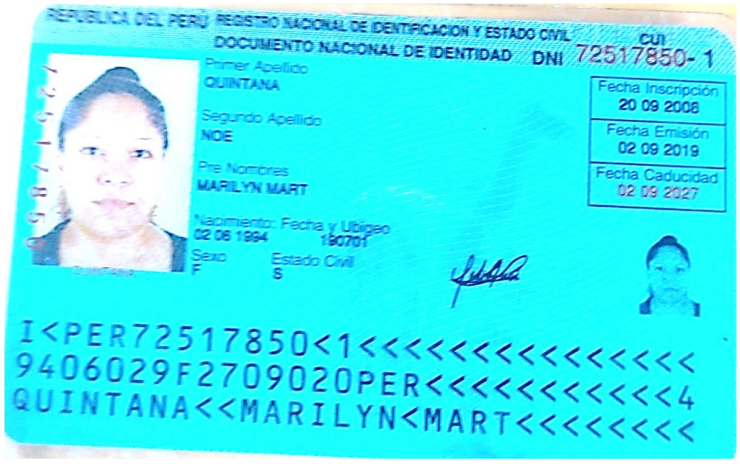
Así mismo, recuerda la obligación de cada trabajador de mantener, conservar y utilizar correctamente estos medios, de acuerdo con las instrucciones del fabricante. El trabajador declara haber recibido o tener a su disposición los medios aquí descritos y se compromete a utilizarlos cuando los riesgos no se puedan evitar o no puedan limitarse suficientemente.

RESPONSABLE DEL REGISTRO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
JUAN C. ZEVALLOS LAUZÁN	SUPERVISOR SSOMA	

OPERARIO 5:

QUINTANA NOE MARILYN MART



REPUBLICA DEL PERÚ
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
DNI 72517850 - 1
CUI

Primer Apellido
QUINTANA

Segundo Apellido
NOE

Pre Nombres
MARILYN MART

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
02 06 1994 190701

Sexo
F

Estado Civil
S

Fecha Inscripción
20 09 2006

Fecha Emisión
02 09 2019

Fecha Caducidad
02 09 2027

I<PER72517850<1<<<<<<<<<<<<<<<
9406029F2709020PER<<<<<<<<<<<4
QUINTANA<<MARILYN<MART<<<<<<<<



CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
PIURA

Provincia
TALARA

Distrito
PARIÑAS

Dirección
MZ Q-05 URB. FELIPE SANTIAGO SALAVERRY 1ETAPA

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 218300

BERNARDO JUAN PACHAS SERRANO
JEFE NACIONAL (I)

Indice derecho
000527 000527 040362 0325 8605/7956

curriculum vitae

QUINTANA NOE MARILYN MART

DNI : 72517850

: 917370124

: PUEBLO JOVEN JOSE OLAYA I-3

OBJETIVOS:

- Desempeñarme, ofrecer y desarrollar todas mis capacidades innatas, consiguiendo un excelente resultado en la labor y el área asignada.

- Conseguir logros dentro de la empresa, contribuyendo con mi experiencia profesional, actitud, valores y ética, buscando siempre mejorar en todas las actividades que desarrolle, logrando con ello alcanzar posiciones de mayor responsabilidad y reto. Ofreciendo soluciones de acuerdo a las expectativas de la empresa.

DATOS PERSONALES:

NACIONALIDAD	:	PERUANA
ESTADO CIVIL	:	CASADA
FECHA DE NACIMIENTO	:	2/06/1994
EDAD	:	28 AÑOS
LUGAR DE NACIMIENTO	:	TALARA

FORMACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS PRIMARIOS	:	MARIA REYNA DE LA PAZ 14902
ESTUDIOS SECUNDARIOS	:	ROSA DE LOS ANGELES
ESTUDIO SUPERIOR	:	I.S.T.P.LUCIANO CASTILLO COLONNA
ESPECIALIDAD	:	COMPUTACION / CONTABILIDAD

EXPERIENCIA LABORAL

- EMPRESA : **I.E.S.T.P. "LUCIANO CASTILLO COLONNA"**
  CARGO: OPERARIO DE LIMPIEZA
  PERIODO: 01.01.2014 AL 31.09.2014

- EMPRESA : **ARPE E.I.R.L**
  CARGO: OPERARIO DE LIMPIEZA
  PERIODO: 06.11.2014 AL 13.02.2015

- EMPRESA : **TOP RANK PUBLICIDAD S.A.C.**
  CARGO: OPERARIO DE LIMPIEZA
  PERIODO: 12.11.2019 AL 30.04.2020

- EMPRESA : **ENERGY SERVICIOS DEL PERU S.A.C.**
  CARGO: OPERARIO DE LIMPIEZA
  PERIODO: 09.07.2020 AL 08.12.2021

- EMPRESA : **SILSA**
  CARGO: OPERARIO DE LIMPIEZA
  PERIODO: 11.02.2022 AL 24.06.2022

- EMPRESA : **SERVICIOS GENERALES ERGAL E.I.R.L**
  CARGO: OPERARIO DE LIMPIEZA
  PERIODO: 14.08.2022 AL 28.12.2022

HABILIDADES Y DESEMPEÑOS:

- ☐ Capacidad para trabajar bajo presión.
- ☐ Responsabilidad con las funciones delegadas.
- ☐ Dinámico, Innovador, Creativo para buscar soluciones a los problemas
- ☐ Flexible para adaptarse a los cambios de trabajo
- ☐ Habilidad en el aprendizaje de nuevas tareas
- ☐ Honradez y Eficiencia en el trabajo a toda prueba.

Disponibilidad Inmediata

DECLARACIÓN JURADA
CARNET DE SANIDAD

Yo Quintana Noe Marilyn Mart con DNI N° 72517850, Domiciliado en Mz Q-05 Urb. Felipe Santiago Salaverry, Distrito de Paiñas, Provincia de Talara, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Comprometerme a sacar el Carnet de Sanidad una vez aprobado el servicio.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 72517850

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS
EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR
NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN : PIURA UGEL/Municipalidad: TALARA

El (la) Director (a) de la Institución Educativa : PRONOE "ROSA DE LOS ÁNGELES"

con Código Modular Nº 15 70043 de PIURA (DEPARTAMENTO)

TALARA (PROVINCIA), PARIÑAS (DISTRITO), TALARA (LUGAR)

Que suscribe,

CERTIFICA

Que QUINTANA NOÉ, Marilyn Mart., con DNI/Código del Estudiante Nº (*) 03026056204810 ha concluido los estudios correspondientes a: 5º Grado(s) de EBR - NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, con los siguientes resultados, según consta en las actas de evaluación respectivas: ADJUNTOS

	Año Lectivo	2006	2007	2008	2009	OCT. 2010 MAYO 2011	Nombre de las otras Instituciones Educativas donde el estudiante cursó estudios.			
	Grado	1º	2º	3º	4º	5º				
Áreas Curriculares	Matemática	DIECISÉIS	ONCE	ONCE	TRECE	CATORCE		I.E. "LA INMACULADA"	I.E. "LA INMACULADA"	I.E. "LA INMACULADA"	I.E. "LA INMACULADA"
	Comunicación / Literatura	DOCE	DOCE	ONCE	TRECE	QUINCE					
	Inglés	DOCE	ONCE	DOCE	TRECE	—	Año Lectivo	2006	2007	2008	2009
	Arte	TRECE	CATORCE	DIECIOCHO	CATORCE	CATORCE	Grado Año	1º	2º	3º	4º
	Historia, Geografía y Economía	—	—	—	DOCE	—					
	Formación Ciudadana y Cívica	—	—	—	DOCE	—					
	Persona, Familia y Relaciones Humanas	DOCE	DOCE	DOCE	CATORCE	—					
	Educación Física	QUINCE	QUINCE	CATORCE	DIECISÉIS	QUINCE					
	Educación Religiosa	ONCE	TRECE	DOCE	TRECE	CATORCE					
	Ciencia, Tecnología y Ambiente	ONCE	ONCE	TRECE	TRECE	—					
	Educación para el Trabajo	TRECE	CATORCE	DOCE	TRECE	DIECIOCHO					
R.L.D. [1]		—	—	—	—	—					
		—	—	—	—	—					
		—	—	—	—	—					
		—	—	—	—	—					
Otras asignaturas o áreas de planes de estudio anteriores	Ciencias Sociales	ONCE	CATORCE	DOCE	—	—	OBSERVACIONES [2]				
	Física II	—	—	—	CATORCE	—	5º: OCT. 2010 – MAYO 11				
	Biología Humana	—	—	—	TRECE	—	—				
	Economía Política	—	—	—	—	CATORCE	—				
	Geopolítica	—	—	—	—	TRECE	—				
	Filosofía y Lógica	—	—	—	—	DIECISÉIS	—				
	Educación Cívica	—	—	—	—	CATORCE	—				
		—	—	—	—	—	—				
		—	—	—	—	—	—				
		—	—	—	—	—	—				
		—	—	—	—	—	—				
		—	—	—	—	—	—				
		—	—	—	—	—	—				
		—	—	—	—	—	—				
		—	—	—	—	—	—				
		—	—	—	—	—	—				

Especialidad ocupacional [3] :
Módulo 3ro. :
Módulo 4to. :
Módulo 5to. :

Talara 26 de Setiembre de 2011
(Lugar y fecha de expedición)

Es conforme:

DIRECTOR(A) / SUB-DIRECTOR(A)

SECRETARIO (A)

SERIE "I" Nº 066110

REPÚBLICA DEL PERÚ

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

IMP.MED.TP - 0370 - 2011

KAZATOR
SEGURIDAD
CORPORATIVA

CERTIFICADO DE TRABAJO

El que suscribe, Representante Legal de la empresa **HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C**, certifica que el Sr:

QUINTANA NOE MARILYN MART

Identificado con **DNI** Nº 72517850**;** labora en nuestra empresa desde el 01/01/2023, hasta la actualidad desempeñando el cargo de **OPERARIO DE LIMPIEZA** cumpliendo satisfactoriamente todas las funciones, demostrando eficiencia y responsabilidad.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

Trujillo, 23 de Enero del 2023.

www.kazator.com

Calle Los Algarrobos Mz. B lote 16,

Urb. Armando Villanueva del Campo - Trujillo

R.U.C. 20441697547

SERVICIOS GENERALES ERGAL E.I.R.L.

CONSTRUCCIONES - EDIFICACIONES - MANTENIMIENTO - SOLDADURA Y PINTURA EN GENERAL
FERRETERIA - VENTAS E INVERSIONES

CERTIFICADO DE TRABAJO

EL GERENTE DE:

SERVICIOS GENERALES ERGAL EIRL

CERTIFICA QUE:

El Señor: **QUINTANA NOE MARILYN MART** identificado con DNI N°72517850, ha laborado en nuestra empresa durante el periodo de 14 de Agosto del 2022 hasta el 28 de Diciembre del 2022; durante de eselapso de tiempo se desempeñó en el cargo de **OPERARIO DE LIMPIEZA;** demostrando durante su periodo de trabajo, honradez, responsabilidad, puntualidad y espíritu de superación en las labores encomendadas.

Se expide el presente CERTIFICADO a solicitud del interesado, para fines que estime conveniente.

Talara Alta, 28 de Diciembre del 2022

SERVICIOS GENERALES ERGAL E.I.R.L.
GERENTE
ERGAL

¡ESTAMOS A SU SERVICIO...SOMOS PROFESIONALES...!

A.H. 28 de Julio Mz. G Lote 40 Talara Alta
Cel.: 969850833 - 998448674
RPM: #695156 - #971489634
☎ 073-639531
Email: ergal2@hotmail.com

SILSA

CERTIFICADO DE TRABAJO

CERTIFICAMOS

Que el Señor **QUINTANA NOE MARILYN MART,** identificado con **DNI N°72517850,** ha trabajado en nuestra empresa desempeñándose en el **ÁREA DE LIMPIEZA INDUSTRIAL,** desde el 11 de Febrero del 2022 al 24 de Junio del 2022.

Demostrando esmero, puntualidad, responsabilidad y muchas ganas de superación.

Se extiende el presente a solicitud del interesado para los fines que crea conveniente.

Talara, 24 de Junio del 2022

GERENTE GENERAL
ZONAL PIURA

sclientes@silsa.com.pe
Telef. 928845089

CERTIFICADO DE TRABAJO

La Empresa **ENERGY SERVICES DEL PERU S.A.C.,** con RUC No. 20385218029, domiciliada en Av. Bolognesi s/n. El Alto, dedicada a la actividad de servicios al sector petrolero;

CERTIFICA :

Que el Sr. **QUINTANA NOE MARILYN MART** identificado con DNI N°72517850, ha laborado en nuestra empresa desempeñando el cargo de **OPERARIO DE LIMPIEZA,** desde el 09 de Julio del 2020 hasta el 08 de Diciembre del 2021.

Asimismo la empresa hace constar que ha cumplido a cabalidad las funciones que se le encargaron demostrando capacidad y honestidad.

Se expide el presente para los fines que considere pertinente.

El Alto, Diciembre Del 2021

Luis Alfredo Yamunaque Asarza
Energy Services del Peru SAC

TOP RANK PUBLICIDAD S.A.C.

Av. [illegible] N° 4551 Urb. Las Gardenias - Santiago de Surco
Telefax: 715 7373 Anexos: 2001, 2002, 2005, 2001, 2015, 2007
LIMA - PERU

CERTIFICADO DE TRABAJO

TOP RANK PUBLICIDAD S.A.C. con R.U.C. 20133877615 Certifica: Que el señor(a), QUINTANA NOE, MARILYN MART con DNI N° 72517850, ha laborado en la empresa desde el 12 de Noviembre del 2019 hasta el 30 de Abril del 2020, en el cargo de **MANTENIMIENTO.**

Por lo que extendemos el presente Certificado en Lima a los 30 días del mes de ABRIL DEL 2020.

TOP RANK PUBLICIDAD S.A.C.

CERTIFICADO DE TRABAJO

LA GERENCIA DE OPERACIONES DE LA EMPRESA ARPE E.I.R.L., Certifica:

Que el Señor **QUINTANA NOE MARILYN MART,** identificado con **DNI N°72517850,** laboró en nuestra Empresa desde el 06 de Noviembre 2014 hasta el 13 de Febrero 2015 desempeñándose como:

OPERARIO DE LIMPIEZA

Durante su permanencia demostró asertividad, responsabilidad, eficiencia en las labores encomendadas.

Se expide el presente documento a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

Negritos, 13 de Febrero 2015

Ing. Carlos Coyeñas Paz
GERENTE DE OPERACIONES
ARPE E.I.R.L.
CIP N° 9994

URB. LUIS NEGREIROS VEGA S/N

I.E.S.T.P. "LUCIANO CASTILLO COLONNA"

TALARA - PIURA - PERÚ

Resolución Ministerial de Creación N° 290-87 ED. Res. Directorial Revalidación N° 282-2005 ED

" AÑO DE LA INVERSION PARA EL DESARROLLO RURAL Y LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"

CONSTACIA

EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOOGICO "LUCIANO CASTILLO COLONNA " DE TALARA QUE SUSCRUBE;

HACE CONSTAR :

Que la SRTA. MARILYN MART QUINTANA NOE IDENTIFICADA CON D.N.I. N°72517850 ha laborado como personal de APOYO Y LIMPIEZA en presente convenio entre la empresa DIVISION Y MANTENIMIENTO LIVA SRL" SENATI "Representado por el Sr. MANUEL ALAYO DIRECTOR y el INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLOGICO " LUCIANO CASTILLO COLONNA DE TALARA desde el mes de Enero a Setiembre del presente año.

Desempeñándose con eficiencia, responsabilidad, y puntualidad en sus labores encomendadas.

Se expide la presente constancia ha solicitud de la interesada y demas fines que estime conveniente.

Talara , 21 de setiembre del 2014

MANUEL ALAYO
DIRECTOR SENATI TALARA

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA
CONOCIMIENTOS BÁSICOS

Yo Quintana Noe Marilyn Mart con DNI N° 72517850, Domiciliado en Mz. Q-05 Urb. Felipe Santiago Salaverry, Distrito de Pariñas, Provincia de Talara, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Tener conocimientos básicos de clasificación de residuos solidos

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 72517850

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA BUENA SALUD FISICA y MENTAL.

Yo Quintana Noe Marilyn Mart

con DNI N° 72517850, Domiciliado en Mz. Q-05 Urb. Felipe Santiago Salaverry, Distrito de Pariñas, Provincia de Talara, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Me encuentro en un buen estado de salud física y mental

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome,

de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 72517850

KAZATOR.COM
+51 **970 702 893**
comercial@kazator.com

10CT1645801126VYLCP9Z0

CENTRO MÉDICO SANTA MARÍA DE LOS ÁNGELES

GRUPO SANGUÍNEO.:	O	EX. PREOCUPACIONAL:	X
FACTOR RH:	POSITIVO	EX. PERIÓDICO:	
ALERGIA:	NIEGA	EX. RETIRO:	

NRO 073-2020/GRP-DRSP-DSRS P-S- 4300201510

CERTIFICA QUE EL SR./SRA./SRTA.:

APELLIDOS Y NOMBRES:	QUINTANA NOE MARILYN MART				
DOC.IDENTIDAD:	72517850	EDAD:	28A 6M 30D	SEXO:	FEMENINO
PUESTO AL QUE POSTULA:	OPERARIO DE MANTENIMIENTO				
EMPRESA:	HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C				

DIAGNOSTICO MEDICO OCUPACIONAL

		CIE -10
1.- EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL.	D	Z10.0

OTROS DIAGNOSTICOS

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones al respecto son las siguientes:

1.- CONTINUAR ADOPTANDO ESTILOS DE VIDA SALUDABLE. CONTROL PERIÓDICO OCUPACIONAL.

2.- EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL PERIÓDICA SEGÚN PROTOCOLO DEL EMPLEADOR.

RESTRICCIONES

- NINGUNA

APTO	X	APTO CON RESTRICCIONES		NO APTO		EVALUADO	

SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO EVALUADOR	SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO OCUPACIONAL
CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L. Roberto Anderson Smith Niño García MÉDICO EVALUADOR CMP. 094950	CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S R L EDGAR FRANCIS GARCIA ORDINOLA MEDICO OCUPACIONAL CMP N° 0555-9 RNM N° M00772
FECHA DEL EXAMEN: 30/12/2022	

EXÁMENES REALIZADOS

ANEXO 02	DECLARACIÓN SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	EVALUACIÓN OSTEOMUSCULAR
TRIAJE	GRUPO Y FACTOR SANGUÍNEO	HEMOGRAMA COMPLETO
MARIHUANA	COCAINA	TEST DE ALCOHOL
FICHA SINTOMATOLÒGICA - TAMIZAJE INICIAL - COVID-19	EXAMEN COMPLETO DE ORINA	GLUCOSA BASAL
PSICOLOGÍA	E. OFTALMOLÓGICO	TEST DE PROFUNDIDAD
TEST DE COLORES	AGUDEZA VISUAL	ODONTOGRAMA
E.NEUROLÓGICO	DERMATOLOGÍA	

**** El médico encargado de la vigilancia de la salud de los trabajadores de la empresa contratante es responsable de brindar la validación de la aptitud médico ocupacional brindada por nuestra institución, de acuerdo con la RM N° 312 - 2011 - MINSA***

**** Fuente: Documento modificado y adaptado por WCR. MD.DE GEMO 001. Anexo 5 para el Centro Medico de Salud Ocupacional. 2022***

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA ANTECEDENTES

Yo Quintana Noe Marilyn Mart con DNI N° 72517850, Domiciliado en Mz: Q-05 Urb. Felipe Santiago Salaverry, Distrito de Paiñas, Provincia de Talara, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

No registrar Antecedentes Policiales, ni Penales, ni Judiciales y tener una correcta disciplina.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 72517850

KAZATOR.COM
+51 **970 702 893**
comercial@kazator.com

KAZATOR SEGURIDAD CORPORATIVA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.
		Código: SST-P08-F01
	REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA	**Versión:** 02
		Fecha: 02.03.2020

Nº REGISTRO:

DATOS DEL EMPLEADOR

RAZÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC	20559912191	CALLE SANTA VERÓNICA MZ. S LT. 18 - URB. LA MERCED TRUJILLO - LA LIBERTAD	DOTACION DE RR.HH.	

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO - MARCAR (X)

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (X)	EQUIPO DE EMERGENCIA ( )

NOMBRE DEL EQUIPO DEL EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

Item 1: 02 Polos con logo de empresa	Item 4: 02 Gorras	Item 7: 01 Mascarilla KN95	Item 10: 01 Fotocheck
Item 2: 02 Pantalones	Item 5: 01 Zapatos de Seguridad	Item 8: 02 Guantes de jebe industrial	Item 11:
Item 3: 02 Chaquetas	Item 6: 02 Mascarillas quirurgicas	Item 9: 02 Lentes de Protección	Item 12:

LISTA DE LOS TRABAJADORES

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	PUESTO - UNIDAD DE TRABAJO	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RENOVACIÓN	FIRMA DEL RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Quintana Noe Marilyn Mart	72517850	Limpieza	23-01-23	-		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Así mismo, recuerda la obligación de cada trabajador de mantener, conservar y utilizar correctamente estos medios, de acuerdo con las instrucciones del fabricante. El trabajador declara haber recibido o tener a su disposición los medios aquí descritos y se compromete a utilizarlos cuando los riesgos no se puedan evitar o no puedan limitarse suficientemente.

RESPONSABLE DEL REGISTRO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
JUAN C. ZEVALLOS LAUZÁN	SUPERVISOR SSOMA	

OPERARIO 6:

REYES SAAVEDRA

IRMA LUZ

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL CUI

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 40399049 - 9



40399049

Primer Apellido
REYES

Segundo Apellido
SAAVEDRA DE BURGA

Pre Nombres
IRMA LUZ

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
15 01 1980 190103

Sexo
F

Estado Civil
C

Fecha Inscripción
19 01 1998

Fecha Emisión
20 06 2017

Fecha Caducidad
20 06 2025



I<PER40399049<6<<<<<<<<<<<<<<<
8001151F2506207PER<<<<<<<<<<<8
REYES<<IRMA<LUZ<<<<<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO



Departamento
PIURA

Provincia
PIURA

Distrito
PIURA

Dirección
CALLE LOS ROSALES SUB DIVISION 2B URB. LA PROVIDENCIA MZ. A LT. 28

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 205672



CURRICULUM VITAE

I.- DATOS PERSONALES

NOMBRES	:	IRMA LUZ
APELLIDOS	:	REYES SAAVEDRA DE BURGA
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	:	Castilla, 15 de enero de 1980
D.N.I. Nº	:	40399049
ESTADO CIVIL	:	Casada
TELEFONO	:	073-304740
CELULAR	:	969297104
DIRECCION	:	Calle Don Manuel Mz. A – Lt. 35 Urb. La Providencia – Piura.
CORREO ELECTRONICO	:	rirma2382@gmail.com

II.- ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA : I. E. “Sagrado Corazón de Jesús” - Piura

SECUNDARIA : I. E. “Sagrado Corazón de Jesús” - Piura

SUPERIOR TÉCNICA	:	I.S.T. “Alas Peruanas” – Piura
ESPECIALIDAD	:	SECRETARIADO EJECUTIVO
TITULO	:	PROFESIONAL TECNICO EN SECRETARIADO EJECUTIVO de conformidad con la R.D.R. N°2926

V. EXPERIENCIA PROFESIONAL

Empresa: Hunter Servicios Integrales S.A.C.

Cargo: Operario de limpieza

Período: 02-11-2021 hasta la actualidad

Empresa: SEGECOM SRL

Cargo: Operario de limpieza

Período: 19-10-2017 hasta 31-03-2019

Empresa: BOGA S.A.

Cargo: Operario de limpieza

Período: 21-03-2016 hasta 18-10-2017

DECLARACIÓN JURADA
CARNET DE SANIDAD

Yo Reyes Saavedra Irma Luz con

DNI N° 40399049, Domiciliado en Calle Los Rosales Sub Division 2B

Urb. La Providencia, Distrito de Piura, Provincia de

Piura, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Comprometerme a sacar el Carnet de Sanidad una vez aprobado el servicio.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 21, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Irma Luz Reyes de Bruza

Firma

DNI: 40399049

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA
ESTUDIOS PRIMARIOS

Yo Reyes Saavedra Irma Luz

con DNI N° 40399049, Domiciliado en Calle Los Rosales Sub Division 2B Urb. La Providencia, Distrito de Piura, Provincia de Piura, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Haber concluido con mis estudios primarios.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 21, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Irma Luz Reyes de Bungu

Firma

DNI: 40399049

KAZATOR
SEGURIDAD
CORPORATIVA

CERTIFICADO DE TRABAJO

El que suscribe, Representante Legal de la empresa **HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C**, certifica que el Sr:

REYES SAAVEDRA IRMA LUZ

Identificado con **DNI** Nº 40399049**;** labora en nuestra empresa desde el 02/11/2021, hasta la actualidad desempeñando el cargo de **OPERARIO DE LIMPIEZA** cumpliendo satisfactoriamente todas las funciones, demostrando eficiencia y responsabilidad.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

Trujillo, 23 de Enero del 2023.

www.kazator.com

Calle Los Algarrobos Mz. B lote 16,

Urb. Armando Villanueva del Campo - Trujillo

CERTIFICADO DE TRABAJO

SERVICIOS GENERALES Y COMUNICACIONES SRL "SEGECOM SRL" con R.U.C. Nº 20396682622, debidamente representado por: ING. CARLOS MIGUEL POZO ARMAS, identificado con DNI. N° 17843518, con facultades inscritas en el Registro de Personas Jurídicas de la Libertad, en la Partida Electrónica Nº 11012731, con domicilio legal en Miguel Aljovín Nro. 354 Urb. Chimú – Trujillo.

CERTIFICA

Que, IRMA LUZ REYES SAAVEDRA DE BURGA
identificado(a) con DNI Nº 40399049 ha prestado servicios laborales en mí representada, como TRABAJADOR DE LIMPIEZA, destacado(a) a nuestra empresa cliente, Universidad Privada Antenor Orrego, UPAO TRUJILLO en el Servicio de limpieza, desde el día 19 de octubre de 2017 al 31 de marzo de 2019.

Su trabajo lo ha desempeñado con eficiencia y honestidad e idoneidad. Así mismo se ha procedido a liquidar y cancelar sus beneficios sociales conforme a Ley.

Se expide el presente Certificado en conformidad con lo dispuesto en la tercera disposición complementaria del D.S. Nº 001-96-TR.

TRUJILLO 02 de Abril del 2019

SERVICIOS GENERALES Y COMUNICACIONES

Ing. Carlos Pozo Armas
GERENTE

BOGA S.A.

Publicidad y Servicios Generales
BOGA S.A.

CERTIFICADO DE TRABAJO

El **Sr. ALEGRE JULCA, SAMUEL ROBERTO,** identificado con DNI Nº 41814850 Gerente General de **PUBLICIDAD Y SERVICIOS GENERALES BOGA S.A,** con RUC 20427062725.

CERTIFICA:

Que, El/La **Sr(a) REYES SAAVEDRA IRMA LUZ** Identificada con DNI N° **40399049**, ha laborado en nuestra empresa como **OPERARIO DE LIMPIEZA,** durante el periodo comprendido desde el **21/03/2016** hasta el **18/10/2017**, demostrando durante su permanencia responsabilidad y dedicación en las labores propias de su cargo.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para los fines que crea conveniente.

Lima, 19 de octubre de 2017

Atte

PUBLICIDAD Y SERVICIOS GENERALES BOGA S.A.

Samuel R. Alegre Julca
Gerente General

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA
CONOCIMIENTOS BÁSICOS

Yo Reyes Saavedra Irma Luz con DNI N° 40399049, Domiciliado en Calle Los Rosales Sub División 2B Urb. La Providencia, Distrito de Piura, Provincia de Piura, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Tener conocimientos básicos de clasificación de residuos solidos

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 21, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Irma Luz Reyes de Burga

Firma

DNI: 40399049

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA BUENA SALUD FISICA y MENTAL.

Yo Reyes Saavedra Irma Luz

con DNI N° 40399049, Domiciliado en Calle Los Rosales Sub División 213 Urb. La Providencia, Distrito de Piura, Provincia de Piura, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Me encuentro en un buen estado de salud física y mental

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome,

de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 21, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Irma Luz Reyes Saavedra

Firma

DNI: 40399049

KAZATOR.COM
+51 **970 702 893**
comercial@kazator.com

10CT1652717871EW0LJEBX

CENTRO MÉDICO SANTA MARÍA DE LOS ÁNGELES

GRUPO SANGUÍNEO:	O	EX. PREOCUPACIONAL:	
FACTOR RH:	POSITIVO	EX. PERIÓDICO:	X
ALERGIA:	NIEGA	EX. RETIRO:	

NRO 073-2020/GRP-DRSP-DSRS P-S- 4300201510

CERTIFICA QUE EL SR./SRA./SRTA.:

APELLIDOS Y NOMBRES:	REYES SAAVEDRA IRMA LUZ				
DOC.IDENTIDAD:	40399049	EDAD:	42A 9M 15D	SEXO:	FEMENINO
OCUPACIÓN:	OPERARIO DE MANTENIMIENTO				
EMPRESA:	HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C				

DIAGNOSTICO MEDICO OCUPACIONAL

		CIE -10
1.- EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL.	D	Z10.0

OTROS DIAGNOSTICOS

1.- SOBREPESO.	D	E66.3

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones al respecto son las siguientes:

1.- CONSUMIR DIETA HIPOCALÓRICA E HIPOGRASA, SIN CARBOHIDRATOS Y REALIZAR EJERCICIOS AERÓBICOS PERIÓDICAMENTE.

2.- EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL PERIÓDICA SEGÚN PROTOCOLO DEL EMPLEADOR.

RESTRICCIONES

- NINGUNA

APTO	X	APTO CON RESTRICCIONES		NO APTO		EVALUADO	

SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO EVALUADOR	SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO OCUPACIONAL
CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L. Roberto Anderson Smith Niño García MÉDICO EVALUADOR CMP. 094950	CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L. EDGARD FRANCIS GARCIA ORDINOLA MEDICO OCUPACIONAL CMP N° 05559 RNM N° M00772

FECHA DEL EXAMEN: 30/10/2022

EXÁMENES REALIZADOS

ANEXO 02	DECLARACIÓN SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	EVALUACIÓN OSTEOMUSCULAR
TRIAJE	TEST DE ALCOHOL	FICHA SINTOMATOLÒGICA - TAMIZAJE INICIAL - COVID-19
EXAMEN COMPLETO DE ORINA	EXAM. DE LABORATORIO	GLUCOSA BASAL
GRUPO Y FACTOR SANGUÍNEO	HEMOGRAMA COMPLETO	MARIHUANA
COCAINA	PSICOLOGÍA	E. OFTALMOLÓGICO
TEST DE PROFUNDIDAD	TEST DE COLORES	AGUDEZA VISUAL
ODONTOGRAMA	E.NEUROLÓGICO	DERMATOLOGÍA

**** El médico encargado de la vigilancia de la salud de los trabajadores de la empresa contratante es responsable de brindar la validación de la aptitud médico ocupacional brindada por nuestra institución, de acuerdo con la RM N° 312 - 2011 - MINSA***

**** Fuente: Documento modificado y adaptado por WCR. MD.DE GEMO 001. Anexo 5 para el Centro Medico de Salud Ocupacional. 2022***

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA ANTECEDENTES

Yo Reyes Saavedra Irma Luz con DNI N° 40399049, Domiciliado en Calle Los Rosales Sub División 2B Urb. La Providencia, Distrito de Piura, Provincia de Piura, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

No registrar Antecedentes Policiales, ni Penales, ni Judiciales y tener una correcta disciplina.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 21, de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Irma Luz Reyes de Burga

Firma

DNI: 40399049

KAZATOR SEGURIDAD CORPORATIVA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.
		Código: SST-P08-F01
	REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA	**Versión:** 02
		Fecha: 02.03.2020

Nº REGISTRO:

DATOS DEL EMPLEADOR

RAZÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC	20559912191	CALLE SANTA VERÓNICA MZ. S LT. 18 - URB. LA MERCED TRUJILLO - LA LIBERTAD	DOTACION DE RR.HH.	

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO - MARCAR (X)

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (X)	EQUIPO DE EMERGENCIA ( )

NOMBRE DEL EQUIPO DEL EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

Item 1	02 Polos con logo	Item 4	02 Gorras	Item 7	01 Mascarilla KN95	Item 10	01 Fotocheck
Item 2	02 Chaquetas	Item 5	01 Par de zapatos de seguridad	Item 8	02 Guantes de Jebe industrial	Item 11	
Item 3	02 Pantalons	Item 6	02 Paquetes de mascarillas	Item 9	02 Lentes de Protección	Item 12	

LISTA DE LOS TRABAJADORES

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	PUESTO - UNIDAD DE TRABAJO	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RENOVACIÓN	FIRMA DEL RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Reyes Saavedra Irma Luz	40399049	Limpieza	21/01/23	—		~~Irma Luz Reyes de Burga~~ S
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Así mismo, recuerda la obligación de cada trabajador de mantener, conservar y utilizar correctamente estos medios, de acuerdo con las instrucciones del fabricante. El trabajador declara haber recibido o tener a su disposición los medios aquí descritos y se compromete a utilizarlos cuando los riesgos no se puedan evitar o no puedan limitarse suficientemente.

RESPONSABLE DEL REGISTRO

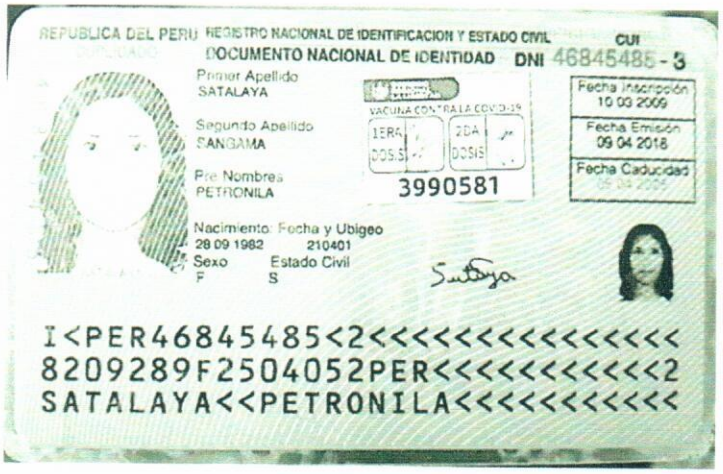
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
JUAN C. ZEVALLOS LAUZÁN	SUPERVISOR SSOMA	

OPERARIO 7:

SATALAYA

SANGAMA

PETRONILA



REPUBLICA DEL PERU
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
CUI
DNI 46845485 - 3

Primer Apellido
SATALAYA

Segundo Apellido
SANGAMA

Pre Nombres
PETRONILA

VACUNA CONTRA LA COVID-19
1ERA DOSIS
2DA DOSIS
3990581

Fecha Inscripción
10 03 2009

Fecha Emisión
09 04 2018

Fecha Caducidad
09 04 2026

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
28 09 1982 210401

Sexo
F

Estado Civil
S

I<PER46845485<2<<<<<<<<<<<<<<<
8209289F2504052PER<<<<<<<<<<<2
SATALAYA<<PETRONILA<<<<<<<<<<<



CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
LA LIBERTAD

Provincia
TRUJILLO

Distrito
VICTOR LARCO HERRERA

Dirección
AV. HUAMAN VISTA ALEGRE MZ. 55 LT. 19

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 210630

PETRONILA
SATALAYA SANGAMA



Lugar y Fecha de Nacimiento

Trujillo – 28-09-1988

Estado Civil:

Soltera

Identificación:

D.N.I. 46845485

Domicilio:

Alan Gracia Mz. Ñ Lt 14 Esperanza

Teléfono:

MOVIL: 966883110

Correo Electrónico:
petosatalaya@gmail.com

PERFIL:

Soy una persona joven, formal y llena de energía para integrarme en un equipo de trabajo, en el que aportare mi conocimiento y formación. Tengo habilidad para trabajar en equipo multidisciplinario capaz de implementar soluciones efectivas y trabajar en condiciones de presión, enfocando mis objetivos bajo los parámetros de la responsabilidad, puntualidad y honestidad.

Formación Escolar:

Educación Primaria:

´´EDUARDO PEÑA MESA´´

1995-2000

Educación Secundaria:

CEBA

¨AMERICA 3000¨

2001-2005

PETRONILA

SATALAYA SANGAMA

EXPERIENCIA LABORAL:

Empresa: Hunter Servicios Integrales S.A.C.

Cargo: Operario de limpieza

Período: 11-03-2022 hasta la actualidad

Empresa: BOGA

Cargo: Operario de limpieza

Período: 30-06-2018 hasta 31-10-2020

DECLARACIÓN JURADA
CARNET DE SANIDAD

Yo SATALAYA SANGAMA PETRONILA con DNI N° 46845485, Domiciliado en AV. HUAHAN VISTA ALEGRE MZ. 55 LT-19, Distrito de VICTOR LARCO HERRERA, Provincia de TRUJILLO, Departamento de LA LIBERTAD.

Declaro Bajo Juramento:

Comprometerme a sacar el Carnet de Sanidad una vez aprobado el servicio.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de 01 del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 46845485

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA
ESTUDIOS PRIMARIOS

Yo SATALAYA SANGAMA PETRONILA

con DNI N° 46845485, Domiciliado en AV. HUAMAN VISTA ALEGRE Mz. 55 Lt. 19, Distrito de VICTOR LARCO HERRERA, Provincia de TRUJILLO, Departamento de LA LIBERTAD.

Declaro Bajo Juramento:

Haber concluido con mis estudios primarios.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de 01 del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Satalaya

Firma

DNI: 46845485

KAZATOR
SEGURIDAD
CORPORATIVA

CERTIFICADO DE TRABAJO

El que suscribe, Representante Legal de la empresa **HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C**, certifica que el Sr:

SATALAYA SANGAMA PETRONILA

Identificado con **DNI** Nº 46845485; labora en nuestra empresa desde el 11/03/2022, hasta la actualidad desempeñando el cargo de **OPERARIO DE LIMPIEZA** cumpliendo satisfactoriamente todas las funciones, demostrando eficiencia y responsabilidad.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

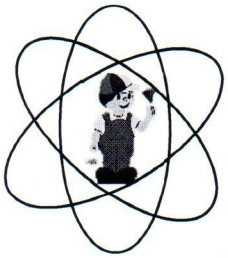
Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

Trujillo, 23 de Enero del 2023.

www.kazator.com

Calle Los Algarrobos Mz. B lote 16,

Urb. Armando Villanueva del Campo - Trujillo



BOGA S.A.

Publicidad y Servicios Generales

BOGA S.A.

CERTIFICADO DE TRABAJO

El Sr. **ALEGRE JULCA, SAMUEL ROBERTO**, identificado con DNI N ° 41814850 Gerente General de **PUBLICIDAD Y SERVICIOS GENERALES BOGA S.A.**, con RUC 20427062725.

CERTIFICA:

Que, El / La **Sr (a) SATALAYA SANGAMA PETRONILA** Identificada con DNI N° **46845485**, ha laborado en nuestra empresa como OPERARIO DE LIMPIEZA, durante el periodo comprendido desde el **30/06/2018** hasta el **31/10/2020**, demostrando durante su permanencia responsabilidad y dedicación en las labores propias de su cargo.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para los fines que crea conveniente.

Lima, 23 de noviembre de 2020

Atte.

PUBLICIDAD Y SERVICIOS GENERALES BOGA S.A.

Samuel R. Alegre Julca
Gerente General

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA
CONOCIMIENTOS BÁSICOS

Yo SATALAYA SANGAMA PETRONILA con DNI N° 46845485, Domiciliado en AV. HUAMAN VISTA ALEGRE MZ.55.LT.19, Distrito de VICTOR LARCO HERRERA, Provincia de TRUJILLO, Departamento de LA LIBERTAD.

Declaro Bajo Juramento:

Tener conocimientos básicos de clasificación de residuos solidos

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de 01 del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Satalaya

Firma

DNI: 46845485

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA BUENA SALUD FISICA y MENTAL.

Yo SATALAYA SANGAMA PETRONILA

con DNI N° 46845485, Domiciliado en AV. HUAMAN VISTA ALEGRE MZ 55. LT19, Distrito de VICTOR LARCO HERRERA, Provincia de TRUJILLO, Departamento de LA LIBERTAD.

Declaro Bajo Juramento:

Me encuentro en un buen estado de salud física y mental

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome,

de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de 01 del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 46845485

KAZATOR.COM
+51 **970 702 893**
comercial@kazator.com

10CT1652717871EW0LJEBX

CENTRO MÉDICO SANTA MARÍA DE LOS ÁNGELES

GRUPO SANGUÍNEO:	O	EX. PREOCUPACIONAL:	X
FACTOR RH:	POSITIVO	EX. PERIÓDICO:	
ALERGIA:	NIEGA	EX. RETIRO:	

NRO 073-2020/GRP-DRSP-DSRS P-S- 4300201510

CERTIFICA QUE EL SR./SRA./SRTA.:

APELLIDOS Y NOMBRES:	SATALAYA SANGAMA PETRONILA				
DOC.IDENTIDAD:	46845485	EDAD:	39A 5M 7D	SEXO:	FEMENINO
OCUPACIÓN:	OPERARIO DE MANTENIMIENTO				
EMPRESA:	HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C				

DIAGNOSTICO MEDICO OCUPACIONAL

		CIE -10
1.- EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL.	D	Z10.0

OTROS DIAGNOSTICOS

1.- SOBREPESO.	D	E66.3

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones al respecto son las siguientes:

1.- CONSUMIR DIETA HIPOCALÓRICA E HIPOGRASA, SIN CARBOHIDRATOS Y REALIZAR EJERCICIOS AERÓBICOS PERIÓDICAMENTE.

2.- EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL PERIÓDICA SEGÚN PROTOCOLO DEL EMPLEADOR.

RESTRICCIONES

- NINGUNA

APTO	X	APTO CON RESTRICCIONES		NO APTO		EVALUADO	

SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO EVALUADOR	SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO OCUPACIONAL
CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L. Roberto Anderson Smith Niño García MÉDICO EVALUADOR CMP. 094950	CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L. EDGARD FRANCIS GARCIA ORDINOLA MEDICO OCUPACIONAL CMP N° 055549 RNM N° M00772
FECHA DEL EXAMEN: 07/03/2022	

EXÁMENES REALIZADOS

ANEXO 02	DECLARACIÓN SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	EVALUACIÓN OSTEOMUSCULAR
TRIAJE	TEST DE ALCOHOL	FICHA SINTOMATOLÒGICA - TAMIZAJE INICIAL - COVID-19
EXAMEN COMPLETO DE ORINA	EXAM. DE LABORATORIO	GLUCOSA BASAL
GRUPO Y FACTOR SANGUÍNEO	HEMOGRAMA COMPLETO	MARIHUANA
COCAINA	PSICOLOGÍA	E. OFTALMOLÓGICO
TEST DE PROFUNDIDAD	TEST DE COLORES	AGUDEZA VISUAL
ODONTOGRAMA	E.NEUROLÓGICO	DERMATOLOGÍA

**** El médico encargado de la vigilancia de la salud de los trabajadores de la empresa contratante es responsable de brindar la validación de la aptitud médico ocupacional brindada por nuestra institución, de acuerdo con la RM N° 312 - 2011 - MINSA***

**** Fuente: Documento modificado y adaptado por WCR. MD.DE GEMO 001. Anexo 5 para el Centro Medico de Salud Ocupacional. 2022***

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA ANTECEDENTES

Yo SATALAYA SANGAHA PETRONILA con DNI N° 46845485, Domiciliado en AV. HUAHAN VISTA ALEGRE Mz 55 Lt. 19, Distrito de VICTOR LARCO HERRERA, Provincia de TRUJILLO, Departamento de LA LIBERTAD.

Declaro Bajo Juramento:

No registrar Antecedentes Policiales, ni Penales, ni Judiciales y tener una correcta disciplina.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 23, de 01 del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Satalaya

Firma

DNI: 46845485

KAZATOR SEGURIDAD CORPORATIVA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.
		Código: SST-P08-F01
	REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA	**Versión:** 02
		Fecha: 02.03.2020

Nº REGISTRO:

DATOS DEL EMPLEADOR

RAZÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC	20559912191	CALLE SANTA VERÓNICA MZ. S LT. 18 - URB. LA MERCED TRUJILLO - LA LIBERTAD	DOTACION DE RR.HH.	

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO - MARCAR (X)

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (X)	EQUIPO DE EMERGENCIA ( )

NOMBRE DEL EQUIPO DEL EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

Item 1	02	Polos	Item 4	02	Gorras.	Item 7	01 Caja de mascarillas 8x.
Item 2	02	Pantalon	Item 5	02	Guantes de jebe	Item 8	
Item 3	02	Chaqueta	Item 6	02	Lentes de protección	Item 9	

Item 10	
Item 11	
Item 12	

LISTA DE LOS TRABAJADORES

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	PUESTO - UNIDAD DE TRABAJO	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RENOVACIÓN	FIRMA DEL RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	SATALAYA SANGAMA PETRONILA	46845485	OP. MANTENIMIENTO	23/01/23	23/02/23		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Así mismo, recuerda la obligación de cada trabajador de mantener, conservar y utilizar correctamente estos medios, de acuerdo con las instrucciones del fabricante. El trabajador declara haber recibido o tener a su disposición los medios aquí descritos y se compromete a utilizarlos cuando los riesgos no se puedan evitar o no puedan limitarse suficientemente.

RESPONSABLE DEL REGISTRO

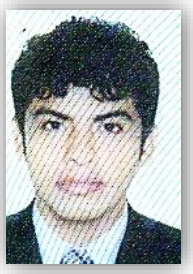
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
JUAN C. ZEVALLOS LAUZÁN	SUPERVISOR SSOMA	

OPERARIO 8:

TRELLES AYALA MARIO MIGUEL


REPUBLICA DEL PERU
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
CUI
DNI 45340982 - 7
45340982
Primer Apellido
TRELLES
Segundo Apellido
AYALA
Pre Nombres
MARIO MIGUEL
Nacimiento: Fecha y Ubigeo
06 09 1988 190103
Sexo
M
Estado Civil
S
Fecha Inscripción
11 10 2006
Fecha Emisión
31 05 2013
Fecha Caducidad
31 05 2021
I<PER45340982<5<<<<<<<<<<<<<<<
8809069M2105312PER<<<<<<<<<<<8
TRELLES<<MARIO<MIGUEL<<<<<<<<<


CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO
Departamento
PIURA
Provincia
PIURA
Distrito
CASTILLA
Dirección
ASENT H CHICLAYITO AV LUIS MONTERO MZ 54 LT 11
Observaciones
Donación de Organos NO
Grupo de Votación 014057
DR. JORGE LUIS YRIGOYEN LAZO
JEFE NACIONAL
Indice derecho
000521 000521 077129 0262 60527620



MARIO MIGUEL TRELLES AYALA

DATOS PERSONALES

Nombre	: MARIO MIGUEL TRELLES AYALA
Dirección	: Av. Luis Montero Mz 54 Lt 11 A.H Chiclayito – Castilla – Piura.
Número Telefónico	: 969416320
Correo Electrónico	: trellesayalamariomiguel@gmail.com
Fecha de Nacimiento	: 06/09/1988
Lugar de Nacimiento	: Tumbes
Edad	: 33 años
Numero DNI	: 45340982
Nacionalidad	: Peruano
Estado Civil	: Conviviente

PERFIL

Poder desempañarme con capacidad y demostrar mis cualidades y habilidades, amable, responsable, puntual, honesto, se trabajar en equipo, con actitud positiva, creativo, capaz de aceptar críticas, seguro de mí mismo, entusiasta, respetuoso de los derechos y opiniones de los demás.

ESTUDIOS REALIZADOS

Nivel Primario	: I.E. “Humberto Samuel Castillo Palacios (14114)” – Chiclayito Castilla - Piura
Nivel Secundario	: I.E “Tnte Miguel Cortes del Castillo” – Castilla – Piura

CURSOS COMPLEMENTARIOS:

- Taller de capacitación del curso para operador de maquinaria pesada – Miner Perú
- Taller de capacitación de torno en madera Ergavin – Ernesto García Vinces.

EXPERIENCIA LABORAL

- HUNTER SERVICIOS INTEGRALES

  Cargo : Operario de limpieza
  Periodo : 17-09-2022 hasta la actualidad

- ANTARES DESARROLLO INMOBILIARIO - PARQUES DEL CHIPE

  Cargo : Mantenimiento de Áreas Verdes
  Periodo : 14-11-2020 – 15-11-2021

- EMPRESA DE TRANSPORTES CIVA – PIURA

  Cargo : Lavador de Buses
  Periodo : 04-08-2017 – 01-09-2020

- ECOSAP PIURA CHAPAIRA – PIURA

  Cargo : Operario Limpieza
  Periodo : 03-02-2009 – 05-11-2010

REFERENCIA LABORAL

- ✓ GUIDO IPANAQUE LALUPU
  Jefe de Mantenimiento CIVA Base Piura
  Cel. 992104760

DECLARACIÓN JURADA
CARNET DE SANIDAD

Yo Mario Miguel Trelles Ayala con DNI N° 45340982, Domiciliado en Av. Luis Montero Mz.54 Lt.11 AH. Chiclayito, Distrito de Castilla, Provincia de Piura, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Comprometerme a sacar el Carnet de Sanidad una vez aprobado el servicio.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 21, de 01 del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 45340982



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS
EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR
NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN : PIURA UGEL/Municipalidad: PIURA

El (la) Director (a) de la Institución Educativa : INTE. MIGUEL CORTES DEL CASTILLO

con Código Modular Nº 0356089 de PIURA (DEPARTAMENTO)

PIURA (PROVINCIA) CASTILLO (DISTRITO) CAMPO POLO (LUGAR)

Que suscribe,

CERTIFICA

Que MARIO MIGUEL TRELLES AYALA con DNI/Código del Estudiante Nº (*) 45340982 ha concluido los estudios correspondientes a: 1º a 5º Grado(s) de EBR - NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, con los siguientes resultados, según consta en las actas de evaluación respectivas:

		Año Lectivo	2001	2002	2003	2005	2006	Nombre de las otras instituciones Educativas donde el estudiante cursó estudios.
		Grado	1º C	2º C	3º C	4º C	5º C	
Áreas Curriculares	Matemática		13	13	12	11	12	
	Comunicación		12	12	13	13	13	
	Inglés		13	12	13	11	11	
	Arte		14	17	13	13	15	
	Historia, Geografía y Economía		—	—	—	—	—	
	Formación Ciudadana y Cívica		—	—	—	—	—	
	Persona, Familia y Relaciones Humanas		—	—	—	13	13	
	Educación Física / ED. CORPORAL		16	13	13	15	14	
	Educación Religiosa		13	11	12	13	13	
	Ciencia, Tecnología y Ambiente		11	—	—	11	13	
	Educación para el Trabajo / EPT. E		13	11	14	12	12	
H.L.D. [1]	CIENCIAS SOCIALES		12	—	—	—	—	
	DESARROLLO SOCIAL		—	11	13	—	—	
	CIENCIAS SOCIALES		—	—	—	11	11	
	PERSONA ETICA Y RR. HH		—	—	12	—	—	
Otras asignaturas o áreas de planes de estudios anteriores	NOCION Y DES. YO.		—	13	—	—	—	
	COMPUTACIÓN		—	15	—	—	—	
	TECNICAS DE ESTUDIO		—	13	—	—	—	
			—					
	CONDUCTO		14	16	14	B	B	

Año Lectivo	1º	2º	3º	4º
Grado Año				

OBSERVACIONES [2]

Mat 20 – Mayo-2008
Mat 3º Feb-2004
Jugl 3º-Feb-2004
Mat 5º – Mayo-2007
CTA. 5º-Mayo-2007
Codigo Educando:
960356084013 11.

Especialidad ocupacional [3] :
Módulo 3ro. :
Módulo 4to. :
Módulo 5to. :

CASTILLO 5 de DICIEMBRE de 2012
(Lugar y fecha de expedición)

Es conforme:

DIRECTOR(A) / SUB-DIRECTOR(A)
Firma, Post-Firma y Sello
DNI 02888453

SECRETARIO (A)
Firma, Post-Firma y Sello

SERIE J Nº 758644

REPÚBLICA DEL PERÚ

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

IMP.MED.TP - 0670 - 2011

KAZATOR
SEGURIDAD
CORPORATIVA

CERTIFICADO DE TRABAJO

El que suscribe, Representante Legal de la empresa **HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C**, certifica que el Sr:

TRELLES AYALA MARIO MIGUEL

Identificado con **DNI** Nº 45340982**;** labora en nuestra empresa desde el 17/09/2022, hasta la actualidad desempeñando el cargo de **OPERARIO DE LIMPIEZA** cumpliendo satisfactoriamente todas las funciones, demostrando eficiencia y responsabilidad.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 23 de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

www.kazator.com

Calle Los Algarrobos Mz. B lote 16,

Urb. Armando Villanueva del Campo - Trujillo

CERTIFICADO DE TRABAJO

ANTARES DESARROLLO INMOBILIARIO - PARQUES DEL CHIPE, ubicada en Av. COLECTORA NORTE N° 359, DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE, PIURA – PIUR; certifica que el (la) **Sr. MARIO MIGUEL TRELLES AYALA,** identificado con **D.N.I. 45340982** laboró en nuestra empresa desde el 14/11/2020 hasta el 15/11/2021 desempeñándose bajo el cargo de **MANTENIMENTO DE AREAS VERDES.**

El presente certificado se expide a solicitud del interesado (a) para los fines que estime conveniente.

Piura, 19 de noviembre del 2021

Paola Matta Boza
Jefe Administrativo

CERTIFICADO DE TRABAJO

La Empresa de Transportes Terrestre a Nivel Interprovincial de Carga y Pasajeros **TURISMO CIVA S.A.C.;** con RUC N° 20102427891; domiciliado en Av. Sancho de Rivera № 1184 — Cercado de Lima;

CERTIFICA:

Que el **Sr(a)TRELLES AYALA, MARIO MIGUEL;** identificado con DNI. 45340982, ha laborado en nuestra empresa en el cargo de LAVADOR DE BUS PIURA desde el 04 de agosto del 2017 al 01 de setiembre del 2020.

Durante su permanencia viene demostrando puntualidad, eficiencia, responsabilidad y compromiso con los valores de la Organizacion.

Se expide la presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Lima, 30 de Setiembre del 2020

TURISMO CIVA SAC
JAIME BERNAL VIERA
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

CERTIFICADO DE TRABAJO

El que suscribe el Jefe de Personal de Recursos Humanos de la Empresa ECOSAC AGRÍCOLA S.A.C. certifica que la Señor **MARIO MIGUEL TRELLES AYALA,** identificado con el DNI N° 45340982 ha laborado en nuestra empresa desde el 03 de Febrero del 2009 al 05 de Noviembre del 2010.

Desempeñando el cargo de OPERARIO DE LIMPIEZA en planta de proceso de Pimiento. Asimismo, durante su permanecía en la empresa, se efectuaron oportunamente los aportes de Ley correspondiente a ES SALUD y a la ONP. Durante su permanencia ha demostrado puntualidad, eficiencia, responsabilidad y compromiso con los valores de la Organización.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado, para los fines que estime conveniente.

Piura, 08 de Noviembre del 2010

ECOSAC AGRICOLA SAC
César Alfredo Saavedra Alvarado
JEFE DE PERSONAL

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA
CONOCIMIENTOS BÁSICOS

Yo Mario Miguel Trelles Ayala con DNI N° 45340982, Domiciliado en Av. Luis Montero Mz. 54 L 11 A.H. Chiclayito, Distrito de Castilla, Provincia de Piura, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Tener conocimientos básicos de clasificación de residuos solidos

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 21, de 01 del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 45340982

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA BUENA SALUD FISICA y MENTAL.

Yo Mario Miguel Trelles Ayala.

con DNI N° 45340982, Domiciliado en Av. Luis Montero Mz. 54 Lt 11 A.H. Chiclayito, Distrito de Castilla, Provincia de Piura, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

Me encuentro en un buen estado de salud física y mental

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome,

de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 21, de 01 del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 45340982

10CT1645801126VYLCP9Z0

CENTRO MÉDICO SANTA MARÍA DE LOS ÁNGELES

GRUPO SANGUÍNEO.:	O	EX. PREOCUPACIONAL:	X
FACTOR RH:	POSITIVO	EX. PERIÓDICO:	
ALERGIA:	NIEGA	EX. RETIRO:	

NRO 073-2020/GRP-DRSP-DSRS P-S- 4300201510

CERTIFICA QUE EL SR./SRA./SRTA.:

APELLIDOS Y NOMBRES:	TRELLES AYALA MARIO MIGUEL				
DOC.IDENTIDAD:	45340982	EDAD:	34A 0M 11D	SEXO:	MASCULINO
PUESTO AL QUE POSTULA:	OPERARIO DE MANTENIMIENTO				
EMPRESA:	HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C				

DIAGNOSTICO MEDICO OCUPACIONAL

		CIE -10
1.- EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL.	D	Z10.0

OTROS DIAGNOSTICOS

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones al respecto son las siguientes:

1.- CONTINUAR ADOPTANDO ESTILOS DE VIDA SALUDABLE. CONTROL PERIÓDICO OCUPACIONAL.

2.- EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL PERIÓDICA SEGÚN PROTOCOLO DEL EMPLEADOR.

RESTRICCIONES

- NINGUNA

APTO	X	APTO CON RESTRICCIONES		NO APTO		EVALUADO	

SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO EVALUADOR	SELLO Y FIRMA DEL MÉDICO OCUPACIONAL
GENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S.R.L. Roberto Anderson Smith Niño García MÉDICO EVALUADOR CMP. 094950	CENTRO MEDICO SANTA MARIA DE LOS ANGELES S R L EDGAR FRANCIS GARCIA ORDINOLA MEDICO OCUPACIONAL CMP N° 0555-9 RNM N° M00772

FECHA DEL EXAMEN: 17/09/2022

EXÁMENES REALIZADOS

ANEXO 02	DECLARACIÓN SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	EVALUACIÓN OSTEOMUSCULAR
TRIAJE	GRUPO Y FACTOR SANGUÍNEO	HEMOGRAMA COMPLETO
MARIHUANA	COCAINA	TEST DE ALCOHOL
FICHA SINTOMATOLÒGICA - TAMIZAJE INICIAL - COVID-19	EXAMEN COMPLETO DE ORINA	GLUCOSA BASAL
PSICOLOGÍA	E. OFTALMOLÓGICO	TEST DE PROFUNDIDAD
TEST DE COLORES	AGUDEZA VISUAL	ODONTOGRAMA
E.NEUROLÓGICO	DERMATOLOGÍA	

**** El médico encargado de la vigilancia de la salud de los trabajadores de la empresa contratante es responsable de brindar la validación de la aptitud médico ocupacional brindada por nuestra institución, de acuerdo con la RM N° 312 - 2011 - MINSA***

**** Fuente: Documento modificado y adaptado por WCR. MD.DE GEMO 001. Anexo 5 para el Centro Medico de Salud Ocupacional. 2022***

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA ANTECEDENTES

Yo Mario Miguel Trelles Ayala con DNI N° 45340982, Domiciliado en Av. Luis Montero M2. 54 Lt 11. AH. Chiclayito, Distrito de Castilla, Provincia de Piura, Departamento de Piura.

Declaro Bajo Juramento:

No registrar Antecedentes Policiales, ni Penales, ni Judiciales y tener una correcta disciplina.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas y de Ley.

Trujillo, 21, de 01 del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

EMPLEADOR

Firma

DNI: 45340982

KAZATOR.COM
+51 **970 702 893**
comercial@kazator.com

KAZATOR SEGURIDAD CORPORATIVA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.
		Código: SST-P08-F01
	REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPOS DE SEGURIDAD O EMERGENCIA	**Versión:** 02
		Fecha: 02.03.2020

Nº REGISTRO:

DATOS DEL EMPLEADOR

RAZÓN SOCIAL	RUC	DOMICILIO (Dirección, distrito, departamento, provincia)	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Nº TRABAJADORES EN EL CENTRO LABORAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC	20559912191	CALLE SANTA VERÓNICA MZ. S LT. 18 - URB. LA MERCED TRUJILLO - LA LIBERTAD	DOTACION DE RR.HH.	

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO - MARCAR (X)

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (X)	EQUIPO DE EMERGENCIA ( )

NOMBRE DEL EQUIPO DEL EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

Item 1	02 Polos	Item 4	02 Gorras.	Item 7	01 Caja de mascarillas Dk.	Item 10	
Item 2	02 Pantalón	Item 5	02 Guantes de jebe.	Item 8		Item 11	
Item 3	02 Chaqueta	Item 6	02 Lentes de protección	Item 9		Item 12	

LISTA DE LOS TRABAJADORES

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	PUESTO - UNIDAD DE TRABAJO	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE RENOVACIÓN	FIRMA DEL RESPONSABLE DE ENTREGA	FIRMA DEL TRABAJADOR
1	Trelles Ayala Mario Miguel	45340982	OP. Mantenimiento.	21/01/23	21/02/23		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Así mismo, recuerda la obligación de cada trabajador de mantener, conservar y utilizar correctamente estos medios, de acuerdo con las instrucciones del fabricante. El trabajador declara haber recibido o tener a su disposición los medios aquí descritos y se compromete a utilizarlos cuando los riesgos no se puedan evitar o no puedan limitarse suficientemente.

RESPONSABLE DEL REGISTRO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
JUAN C. ZEVALLOS LAUZÁN	SUPERVISOR SSOMA	

SCTR DEL PERSONAL - DECLARACIÓN JURADA

KAZATOR

DECLARACIÓN JURADA Y/O CARTA DE COMPRIMISO

Señores
OBRASCON HUARTE LAIN SUCURSAL DEL PERÚ
LICITACION – SERVICIO DE LIMPIEZA 2023
Presente. -

El que se suscribe, VIRGILIO ANTONIO LA ROSA MORON, identificado con D.N.I. N° 45584372, Gerente General y/o Representante Legal de HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C., o como marca comercial KAZATOR, identificado con R.U.C. N° 20559912191, con Poder inscrito en la Ciudad de Trujillo, del Registro de Personas Jurídicas de la Oficina Registral N° V, Sede Trujillo, en la Ficha y/o Partida Electrónica N.° 11231805, Asiento N° A00001, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

Que mi representada Solicitará los seguros SCTR a todo el personal destacado a la Usuaria por todo el tiempo que dure el servicio, esto una vez se nos otorgue la Buena del servicio.

Trujillo, 23 de Enero del 2023.

Virgilio La Rosa Morón
GERENTE GENERAL
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES SAC

VIRGILIO ANTONIO LA ROSA MORON
Gerente General y/o Representante Legal
D.N.I. N° 45584372
HUNTER SERVICIOS INTEGRALES S.A.C.