

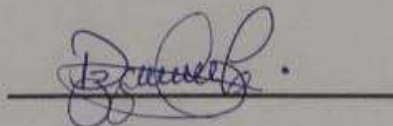
DECLARACION JURADA DE CORREO ELECTRONICO (E-MAIL)

Quien suscribe IZAGUIRRE CARRANZA, DANIEL RUFINO,
identificado con DNI N° 40633756, manifiesto con carácter de declaración jurada,
autorizo la recepción de comunicaciones y/o documentos emitidos de la empresa VERDUM
PERÚ S.A.C. relacionada a temas laborales (boletas de pago, certificados de trabajo, constancia
de CTS, certificado de quinta categoría, memorándum, y otros similares), a mi correo
electrónico:

Correo Electrónico (escribir en letra Imprenta)

DANIEL. IZAGUIRRE. 1420 @ GMAIL.COM

De igual forma, reconozco y acepto que cualquier modificación en el correo declarado, se
deberá comunicar al área de RECURSOS HUMANOS dentro de las 24 horas de haberse producido
el cambio; debiéndose consignar la nueva dirección electrónica con una nueva declaración.



FIRMA




Verdum Perú SAC

ALTOMAYO

Montealto

KIMBO

Av. Elmer Faucett N° 4805 - Callao - Perú CP.07031 (511) 321 3989 Car. Panamericana Norte Nro. 3.5 (Almacén 1) - Lambayeque - Chiclayo
CP14000 (074) 232 948 / (074) 228 809 / (074) 227 039 / Fax: (074) 226 859

	FICHA DE SINTOMATOLOGÍA - TRIAJE	VD-SIGMA-0002-FR02
		Ver. 04 Fecha: 19/10/2021
		Página: 1 de 1

VERDUM; comprometida con la salud de nuestros trabajadores, clientes y proveedores, tiene como objetivo; en el marco de las Políticas Sanitarias aprobadas por Ministerio de Salud, Ministerio de Agricultura y Organización Mundial de la Salud; la de garantizar la integridad y salud de nuestros trabajadores y colaboradores en general.

- He recibido explicación del objetivo de esta evaluación y me comprometo a responder con la verdad.

TRABAJADOR NUEVO	<input checked="" type="checkbox"/>	REINCORPORACIÓN	<input type="checkbox"/>	VISITA TÉCNICA	<input type="checkbox"/>
------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------------	--------------------------


Empleador:	VERDUM PERÚ S.A.C.	RUC:	20394862704
Apellidos y nombres:	IZAGUIRRE CARRANZA DANIEL	DNI:	40633756
Área de trabajo:	AUXILIO DE PRODUCCIÓN	Celular:	963889904
Dirección:	CALLE LOS KIPUS 109 TAHUANTINSUYO - INDEPENDENCIA		

En los últimos 14 días calendario ha presentado alguno de los siguientes síntomas: marcar con un (x) su respuesta.

PREGUNTA	SI	NO
1. Sensación de alza térmica, fiebre $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ o malestar.		<input checked="" type="checkbox"/>
2. Dolor de garganta, tos seca o con expectoración (flema transparente, amarilla o verdosa), estornudos o dificultad para respirar.		<input checked="" type="checkbox"/>
3. Dolor de cabeza, náuseas, diarrea o congestión nasal sin o con secreción.		<input checked="" type="checkbox"/>
4. Pérdida del gusto y/o olfato.		<input checked="" type="checkbox"/>
5. Contacto con un caso confirmado de COVID-19.		<input checked="" type="checkbox"/>
6. Está tomando alguna medicación (no habitual por algún síntoma actual). Detallar cuál o cuáles:		<input checked="" type="checkbox"/>
7. Pertenecer a algún grupo de riesgo para COVID-19. Especifique:		<input checked="" type="checkbox"/>

Todos los datos expresados en esta ficha constituyen una declaración jurada de mi parte.

He sido informado que de omitir o falsear información puedo perjudicar a la salud de mis compañeros y la mía propia, lo cual constituye una falta grave a la salud pública, asumo sus consecuencias.


 FIRMA Y HUELLA



Instrucciones:

Llene esta solicitud con letra imprenta y de manera legible. Agradeceremos su honestidad en relación a los datos que nos proporcione, así podremos ubicarlo dentro del área de su interés:

1.- DATOS DEL PUESTO

VACANTE A LA QUE POSTULA				EXPECTATIVA SALARIAL	
AUXILIAR DE PRODUCCION				1,025	
DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR					
Tiempo completo	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio tiempo	<input type="checkbox"/>	Colocar horario de disponibilidad:	
TIEMPO DE EXPERIENCIA					
Sin experiencia	<input type="checkbox"/>	Mayor a 03 meses	<input type="checkbox"/>	Mayor a 06 meses	<input type="checkbox"/>
				Mayor a 01 año	<input type="checkbox"/>
				Mayor a 03 años	<input checked="" type="checkbox"/>

2.- DATOS PERSONALES

NOMBRES		APELLIDOS		EDAD	N° DNI
DANIEL RUFINO		IZAGUIRRE CARRANZA		42	40633756
CUENTA DE BANCO	NÚMERO DE CUENTA EN SOLES	AFP / ONP		CUSPP	
CONTINENTAL	0011-0057-0294026262	PRIA			
ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		
	DIA	MES	AÑO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA
SOLTERO	14	06	1980	LIHA	LIHA
				DISTRITO	DISTRITO
					INDEPENDENCIA
N° CELULAR		N° TELÉFONO FIJO		CORREO ELECTRÓNICO	
963889904		5507489		daniel.izaguirre.1420@gmail.com	
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR AL:		963889905			
DOMICILIO ACTUAL				DISTRITO	
CALLE LOS KIPUS 109 TAHUANTINSUYO				INDEPENDENCIA	
REFERENCIAS:		ALTURA DE LA IGLESIA SAN MARTIN DE PORRES			
PERSONAS CON QUIENES VIVE					
VIVE SOLO	<input type="checkbox"/>	CON PADRES	<input checked="" type="checkbox"/>	CON HERMANOS	<input checked="" type="checkbox"/>
				ESPOSO(A) CÓNYUGE	<input type="checkbox"/>
				CON HIJOS	<input type="checkbox"/>

3.- DATOS FAMILIARES

PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	DOMICILIO	OCUPACION	TELÉFONO
PADRE	RUFINO IZAGUIRRE	74	LOS KIPUS 109	Jubilado	963889905
MADRE	OLGA CARRANZA	69	LOS KIPUS 109	SU CASA	5507489

¿Tienes hijos?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Colocar N° de hijos:	01
----------------	----	-------------------------------------	----	--------------------------	----------------------	----

4.- FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN	COMPLETA	INCOMPLETA (Indicar último grado)	EN CURSO	CENTRO DE ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	(*)GRADO ACADÉMICO OBTENIDO
PRIMARIA	<input checked="" type="checkbox"/>			CE SOL DE ALEGRIA		COMPLETO
SECUNDARIA	<input checked="" type="checkbox"/>			CM. SRA. DE GUADALUPE		COMPLETO
SUPERIOR						

(*) Indicar el grado académico: TITULADO - BACHILLER - EGRESADO - TRUNCO - ESTUDIANTE

En caso estés estudiando actualmente coloca el horario de estudios y distrito donde estudias:

--

INFORMÁTICA				IDIOMAS (Coloque los idiomas que ha estudiado)			
PROGRAMAS		NIVEL		1.		2.	
		BÁSICO	MEDIO	3.			
WORD				NIVEL ALCANZADO			
EXCEL				BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO	
OTROS				HABLA			
¿Cuenta con certificación?		SI	NO	LEE			
Indique centro de estudios:				ESCRIBE			
				¿Cuenta con certificación?		SI	NO

5.- EXPERIENCIA LABORAL (Empezar por su empleo más reciente)

	ÚLTIMO EMPLEO	PENÚLTIMO	ANTERIOR
PUESTO	AYUDANTE DE PRODUCCIÓN	AYUDANTE DE PRODUCCIÓN	AYUDANTE DE PRODUCCIÓN
EMPRESA	CECÁHICA SAN JORGE	AMOR FLEXIBLES	B/S/H COLDEX
INICIO/TERMINO	DESDE: 24 FEBRERO 2022 HASTA: 30 JUNIO 2022	DESDE: 05 FEBRERO 2020 HASTA: 26 NOVIEMBRE 2020	DESDE: 20 MARZO 2019 HASTA: 31 ENERO 2020
FUNCIONES	CLASIFICACIÓN DE LAS BALANZAS PARA SU ENVASADO.	ORDEN Y SELECCIÓN DEL PRODUCTO DE SALIDA DE LA MÁQUINA SOLDADORA	ARMADO Y REVISIÓN DE LAS VALVULAS DE GAS DE LAS RODILLOS
SUELDO	1,230	1,200	980
HORARIO	12 HORAS	8 HORAS	8 HORAS
MOTIVO DE SALIDA	TERMINO DE CONTRATO	RENUNCIA	TERMINO DE CONTRATO
REFERENCIAS LABORALES	Nombre del jefe inmediato: DAVID TORRES	Nombre del jefe inmediato: EUSEBIO GUILLEMO	Nombre del jefe inmediato: JUAN GUTIERREZ
	Puesto del jefe: SUPERVISOR	Puesto del jefe: SUPERVISOR	Puesto del jefe: SUPERVISOR
	Teléfonos:	Teléfonos:	Teléfonos:

6.- DATOS DE LA POSTULACION

¿Cómo se enteró de la convocatoria?			
Periódico	Computrabajo	<input checked="" type="checkbox"/> Bumeran	<input type="checkbox"/> LinkedIn
Amigos	Familiares	Otros (especifique)	
¿Conoce a alguien que trabaje dentro de la empresa?			
SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI la respuesta es SI, colocar el nombre, área y local donde trabaja	
¿Por qué le gustaría trabajar en la empresa?			
PORQUE ES UNA EMPRESA MUY BUENA Y BRINDA CARRERAS TECNICAS A SUS COLABORADORES Y OPORTUNIDADES DE CRECER PROFESIONALMENTE.			

7.- ANTECEDENTES

Antecedentes policiales	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	¿Estás en INFOCORP?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Antecedentes de adicción	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Judiciales/penales	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Enfermedad física/psicológica	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	¿Se encuentra en tratamiento?	SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Enfermedad Pre-existente (física/psicológica) Especificar:								

POLÍTICA DE AUTORIZACIÓN PARA LA RECOPIACIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La información que EL POSTULANTE / TRABAJADOR proporciona a la empresa sobre su nombre, apellido, nacionalidad, estado civil, documento de identidad, ocupación, estudios, domicilio, correo electrónico, teléfono, estado de salud, actividades que realiza, ingresos económicos, patrimonio, gastos, entre otros, así como la información referida a los rasgos físicos y/o de conducta que lo identifican o lo hacen identificable, como su huella dactilar, su voz, etc. (datos biométricos), conforme a ley, es considerada Datos Personales. EL POSTULANTE / TRABAJADOR proporciona a la empresa su consentimiento libre, previo, expreso e informado para que sus Datos Personales sean tratados por ésta, es decir, que puedan ser recopilados, registrados, organizados, almacenados, conservados, elaborados, modificados, bloqueados, suprimidos, extraídos, consultados, utilizados, transferidos o procesados de cualquier otra forma prevista por ley.

Esta autorización es indefinida y se mantendrá inclusive después de terminada el vínculo laboral que EL POSTULANTE / TRABAJADOR tenga o pueda tener con la empresa.

Los Datos Personales de EL POSTULANTE / TRABAJADOR serán almacenados (guardados) en el Banco de Datos de Clientes del cual la empresa es titular o en cualquier otro que en el futuro se pueda establecer. La empresa ha adoptado las medidas necesarias para mantener segura la información.

En conformidad con la Ley 29733 y su Reglamento DS 003-2013-JUS.

Declaro bajo juramento que los datos proporcionados son exactos, autorizando a efectuar las verificaciones que juzguen necesarias; así mismo me comprometo a presentar los documentos que me soliciten.

LIMA	15	JULIO	2022
CIUDAD	DÍA	MES	AÑO

	
FIRMA Y HUELLA DIGITAL	

INFORME DE VOTACIÓN

00-430-203506-7100-851172533

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

Departamento LIMA Provincia LIMA Distrito INDEPENDENCIA

Dirección CALLE LOS KIPUS 109

Observaciones Donación de Órganos NO

Grupo de Votación 208707

RECORDED AND INDEXED

00-430-203506-7100-851172533







Detalle de cuenta

GENERAL

Tipo de cuenta

CUENTA SUELDO

Descripción

Cuenta sueldo

Número de cuenta

0011-0057-

0294026267

Compartir

CARNÉ DE
VACUNACIÓN
MAYORES DE 5 AÑOS



PERU

Ministerio de Salud


Nombres: Daniel Rufino
Apellidos: Baquino Carranza
Domicilio: _____
Tipo Doc: DNI N°: 40633756
Edad: 47 a. Distrito: San Juan
Provincia: _____
N° Celular: _____
Inst. Laboral: _____

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE
Hepatitis B	1ra Dosis	08/11/17	0871
	2da Dosis	11/11/17	0871
	3ra Dosis	11/11/17	0871
Antiamarilica	Dosis única	1/1/17	
SR	Dosis única	1/1/17	
Influenza (Comorbilidad/ Riesgo)	Dosis única	1/1/17	
Contra COVID-19	1ra Dosis	08/11/2021	0681517
	2da Dosis	28/03/21	2021073191
Otros		1/1/17	

37NOPTAR.



Vacunación contra la COVID - 19

BIOLOGICOS	DOSIS	FECHA	LOTE	VACUNADOR
Vacuna contra COVID-19	1ra Dosis	15/02/22	FM 9091	 Vanessa Menacho LIC. EN ENFERMERIA CEP: 069685 DNI: 43517528
	2da Dosis			

IMPORTANTE

Para estar protegido contra la COVID-19 además de la vacuna, se debe continuar con las siguientes recomendaciones:

- Uso de mascarilla.
- Lavado de manos.
- Mantener la distancia de 2 metros con otras personas.
- Ante la presencia de síntomas de COVID-19, consulte inmediatamente con el establecimiento más cercano.

PFIZER

**PERÚ**Ministerio de Trabajo
y Promoción del EmpleoFirmado digitalmente por:
Ministerio de Trabajo y Promoción
del Empleo
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 14/07/2022 22:40:03-0500

julio 14, 2022

/ 22:48

20228863266

CERTIADULTO – Certificado Único Laboral para Personas Adultas

El Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo CERTIFICA que en la Plataforma de Interoperabilidad del Estado (PIDE) y el Sistema de Planillas Electrónicas se registra la siguiente información:

IDENTIDAD: Validación - RENIEC

Nombres : DANIEL RUFINO
Apellidos : IZAGUIRRE CARRANZA
Fecha de nacimiento : 14/06/1980
DNI : 40633756
Domicilio : CALLE LOS KIPUS 109

Registrado en Blockchain



ANTECEDENTES POLICIALES: Validación - PNP

No se puede presentar información solicitada debido a inconvenientes con el sistema PNP.

ANTECEDENTES JUDICIALES: Validación - INPE

No registra antecedentes.

ANTECEDENTES PENALES: Validación - Poder Judicial

No registra antecedentes.

TRAYECTORIA EDUCATIVA RESPECTO A FORMACIÓN UNIVERSITARIA: Validación - SUNEDU

No se registra información sistematizada para el DNI consultado.

TRAYECTORIA EDUCATIVA RESPECTO A EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICA, TECNOLÓGICA Y ARTÍSTICA: Validación - MINEDU

No se registra información sistematizada para el DNI consultado.

EXPERIENCIA LABORAL: Validación - MTPE

Ruc	Razón Social	Desde	Hasta
20307146798	CERAMICA SAN LORENZO SAC	24/01/2022	30/03/2022
20513320915	SAN MIGUEL INDUSTRIAS PET S.A.	02/03/2021	26/03/2021
20254053822	PRODUCTOS DE ACERO CASSADO SA PRODAC SA	21/01/2021	21/01/2021
20509862843	AGP PERU S.A.C.	04/09/2020	16/10/2020
20555885548	METALFORM DEL PERÚ S.A.C.	03/08/2020	24/08/2020
20100175569	PERUPLAST S A	05/02/2020	26/05/2020
20100165687	FCA NAC DE ACUMULADORES ETNA S A	13/01/2020	16/01/2020
20330444372	BSH ELECTRODOMESTICOS SAC	20/03/2019	31/01/2020
20100257298	ARIS INDUSTRIAL S.A.	09/08/2018	28/02/2019
20348735692	PANIFICADORA BIMBO DEL PERU S.A	10/07/2018	22/07/2018
20100085063	AJINOMOTO DEL PERU S A	15/05/2015	06/04/2018

20100035121	MOLITALIA S.A	08/04/2015	01/05/2015
20100014395	PRODUCTOS PARAISO DEL PERU S.A.C.	01/06/2011	28/02/2015
20251995967	PERUANA DE MOLDEADOS S.A.C.	20/11/2009	26/01/2011
20100055237	ALICORP SAA	15/09/2007	15/07/2009

Consideraciones:

•La información presentada en este documento tiene carácter oficial dado que se extrae de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado (PIDE), espacio en el cual las entidades del Sector Público comparten información de sus registros administrativos y bases de datos correspondientes. La PIDE fue creada por el Decreto Supremo N° 083-2011-PCM, y es administrada por la Presidencia del Consejo de Ministros, a través de la Secretaría de Gobierno Digital. Al respecto, de acuerdo con el artículo 8 del Decreto Supremo N° 083-2011-PCM, la información contenida en esta plataforma tiene carácter oficial.

•Todas las entidades de la administración pública que posean información requerida para la implementación del Certificado Único Laboral para Personas Adultas – CERTIADULTO, deben ponerla a disposición de manera gratuita y permanente a través de la PIDE (artículo 6 del Decreto Legislativo N° 1498).

•La actualización de la información presentada es responsabilidad de las entidades competentes. Las acreditaciones otorgadas a través de este certificado se brindan siempre que la información necesaria se encuentre previamente registrada por las entidades correspondientes y esté disponible a través de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado (PIDE).

•Respecto a la información consignada en el certificado, se debe tener en cuenta lo siguiente:

- En los campos referidos a antecedentes policiales, judiciales y penales, el certificado indicará si el/la ciudadano/a registra o no tales antecedentes.
- En los campos referidos a trayectoria educativa, el certificado indicará la información sistematizada para el DNI consultado sobre el/los grado(s) o título(s) o institución(es) correspondiente(s) a los estudios de el/la ciudadano/a.

can

40833756-7

Fecha Inscripción
25 11 1998

Fecha Emision
21 03 2019

Fecha Caducidad
21 03 2027



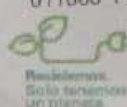
40633756

ZAGLHRE

enel

Enel Distribución Perú S.A.A.
R.U.C. N° 20269995800
Pasaje del Bosque 500 Urb. Chacarilla
del Estanque San Borja - Lima - Lima

011068 PAG. 1 de 1



Número de cliente
0633611

JUNIO 2022

Dirección: LOS KIPIUS 109 MZ A-14 LT 19 INDEPNC V YU - INDEPENDENCIA

Fecha de emisión: 22/JUN/2022

D.N.I.: 07148930

R.U.C.:

N° de Medidor: 00243934
3 Hilos

Ruta: BT-407-7042-73

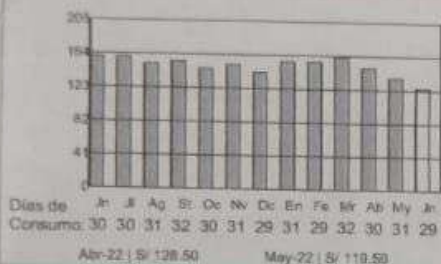
N° de Recibo: 5870-0002291742

USUARIO / USUARIA
IZAGUIRRE LIÑAN RUFINO



CONSUMO HISTÓRICO KWH

Consultar los consumos e facturas desde la App Enel Clientes Perú



DATOS DEL SUMINISTRO

Alimentador: IE-08

Potencia Contratada: 2.20 kW
Medidor: MONOFÁSICO - Electrónico
Conexión: Subterránea
Tensión: 220 V - BT

Sector Típico: 1 (SE0005)
Pliego Tarifario: Lima
Tarifa: BT5B
Sistema Eléctrico: Lima Norte
Tipo de Conexión: C1.1

DETALLE DEL CONSUMO

Lectura Actual (21/06/2022): **11655**

Lectura Anterior (23/05/2022): **11529**

126kWh al precio de S/ 0.6548

Factor 1 Consumo kWh 126

TOTAL A PAGAR

S/*****110.50

Usted está al día



VENCIMIENTO 07/JUL/2022

MENSAJES AL CLIENTE

El total a pagar incluye: Recargo FOSE (Ley 27510) S/ 4.00.
Categoría: Residencial, Nro de lote(s): 1

Cuida tu consumo. Al pasar más tiempo en casa, nuestros hábitos de consumo pueden cambiar. Encuentra consejos de ahorro de energía, en las cuentas de Facebook y Youtube de Enel Perú.

DETALLE DE IMPORTES

Reposic. y Mant. de Conex	1.35
Cargo Fijo	3.22
Cargo por Energía	82.50
Alumbrado Público	5.28
SUBTOTAL Mes Actual I.G.V.	92.35
TOTAL Mes Actual	108.97
Aporte Ley N° 28749	1.16
Redondeo Mes Anterior	0.45
Redondeo Mes Actual	-0.06



SI TIENES UNA EMPRESA O NEGOCIO...

EL PERÚ QUIERE CONOCERTE

Participa en el
V CENEC
Censo Nacional Económico 2022

¿QUIERES CAMBIAR EL NOMBRE O DIRECCIÓN DE TU SUMINISTRO?

Hazlo desde aquí



939 605 111
opción 9

¡ENGRÍE A PAPÁ!

Encuentra el descuento perfecto para él.

Conoce más de **Enel Beneficios**



006336119000011050070720220653110000000000

Enel es una empresa certificada en:

- ✓ ISO 9001:2015 - CALIDAD DEL SERVICIO
- ✓ ISO 14001:2015 - GESTIÓN DEL MEDIO AMBIENTE
- ✓ ISO 37001:2016 - GESTIÓN ANTISOBORNOS
- ✓ ISO 50001:2011 - GESTIÓN DE LA ENERGÍA
- ✓ ISO 45001:2018 - GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO





MINISTERIO DE EDUCACION

CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS

Serie "J" N° 819258

COLEGIO NACIONAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE

La Secretaría 1a que suscribe CERTIFICA que el alumno

IZAGUIRRE CARRANZA, Daniel Rufino

ha cursado la EDUCACION SECUNDARIA con los siguientes resultados, como constan en las Actas y demás documentos de Archivo:

LUGAR: LIMA

DISTRITO: LIMA

PROVINCIA: LIMA

ASIGNATURAS

GRADOS/AÑOS DE ESTUDIOS

Sólo para los que hayan cursado estudios en distintos Centros Educativos.

	1o N	2o N	3o N	4o N	5o N	
	1992	1993	1994	1995	1996	
Lenguaje - Literatura	13	12	13	12	12	Centro Educativo donde curso estudios
Idiomas INGLÉS	14	15	15	14	12	
Geografía del Perú y del Mundo	16	14	14	13	13	
Educación Religiosa	14	13	14	13	14	
Psicología	14	13	13	13	14	
Educación Cívica	14	13	13	13	14	
Economía Política	14	13	13	13	14	
Filosofía y Lógica	14	13	13	13	14	
Matemática	12	12	14	12	12	
Educación Artística	14	13	14	16	13	
Educación Física	13	13	15	15	12	Año Lectivo
Ciencias Naturales/Química/Biología/Física	14	12	13	14	12	
Educación para el Trabajo/Formac. Laboral	13	14	13	14	12	
Historia del Perú	13	13	13	14	12	
Historia Universal	13	13	13	14	12	
Hist. del Perú en el Proc. Americano y Mundial	12	16	13	11	12	Grado o Año
Educación Familiar	14	13	13	13	12	
Formación Pre-Militar	14	13	13	13	12	
Química	14	13	13	13	12	
Biología	14	13	13	13	12	
Física	14	13	13	13	12	

OBSERVACIONES

INSTRUCCIONES

- Este formato se usa para certificar estudios correspondientes a todos o algunos de los grados de Educación Secundaria.
- Anotar con tinta roja las notas desaprobatorias. La nota ON-CE es la mínima aprobatoria y VEINTE la máxima.
- Añadir el nombre de asignaturas que no aparecen.
- (R) Nombre del C.E. que expide este certificado.
- Tanto el secretario como el Director, además de la firma pondrán post-firma y sello.

FECHA: Lima, 18 de noviembre de 1996

SECRETARIO
MAGDA QUINONEZ VERA
DIRECTORA

Imp. Ed. Ed. INIDE





CERTIFICADO DE TRABAJO

A quien concierna:

El Gerente de RECURSOS HUMANOS de CERÁMICA SAN LORENZO S.A.C. certifica que el(la) Sr.(Srta.):

**IZAGUIRRE CARRANZA DANIEL
RUFINO**

Con DNI N° 40633756, laboró con nosotros del 24 de enero del 2022 al 30 de marzo del 2022, desempeñando el cargo de OPERADOR DE CLASIFICADO PL.

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

Lurín, 30 de marzo del 2022.

Edgar Ruiz Buendía
Gerente de Recursos Humanos



CERTIFICADO DE TRABAJO

Por medio del presente documento, certificamos que el Sr. **IZAGUIRRE CARRANZA DANIEL RUFINO** identificado con DNI 40633756 ha trabajado en nuestra empresa desde el 05 de Febrero del 2020 hasta el 26 de Mayo del 2020 en el área de Selladoras desempeñándose como Ayudante.

Durante el tiempo que el Sr. **IZAGUIRRE CARRANZA DANIEL RUFINO** laboró en **AMCOR**, desempeño las funciones encomendadas con gran sentido de responsabilidad y eficiencia.

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

Lurín, 26 de Mayo del 2020

PERUPLAST S.A.

Gerente de Gestión y Desarrollo Humano

Amcor Flexibles Americas. Amcor Flexibles Lima.

Av. Industrial S/N Sub-lote 5B1, Lote 1 Urb. Las Praderas de Lurín. Lurín, Lima, Perú.

T: +511 630 8800 +511 630 8600

www.amcor.com



LEY: 28882

DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO

(Ley de Derogación de Atribución de la PNP a Expedir Certificados Domiciliarios)

(Ley de Procedimientos Administrativos # 27444)

(Ley de Simplificación Administrativa # 25035)

Conste por el presente documento, al que brindo mayor fuerza legal, Yo, DANIEL RUFINO IZAGUIRRE CARRANZA de nacionalidad peruana; con Documento DNI: 40633756 domiciliado en: CALLE LOS KIPUS 109 TAHUANTINSUYO - INDEPENDENCIA; en el pleno goce de los derechos constitucionales y en concordancia con lo previsto en la **LEY DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS # 27444**.

DECLARO BAJO JURAMENTO

Que la dirección que señalo líneas arriba; es mi domicilio real, actual, efectivo y verdadero donde tengo vivencia real, física y permanentemente; en caso de comprobármese falsedad alguna estoy sometido a las sanciones contempladas en el Art. 427° del Código Penal.

Formulo la siguiente Declaración Jurada para los fines legales de:

TRABAJO

Para mayor constancia y validez y en cumplimiento firmo y pongo mi huella digital al pie del presente documento para los fines legales correspondientes.

Lima, 15 de JULIO de 2022

Huella Digital

Firma: [Firma]

D.N.I.: 40633756

DANIEL RUFINO IZAGUIRRE CARRANZA

DATOS PERSONALES:

- Correo : daniel.izaguirre.1420@gmail.com
 - DNI : 40633756
 - Fecha de Nacimiento: 14 Junio 1980
 - Edad : 41 años
 - Dirección : Jr. Los Kipus Nro. 109 Tahuantinsuyo – Independencia
 - Lugar de origen: Lima
 - Estado civil : Soltero
 - Celular : 963889904 – 5507489
 - Licencia : CAT AI Q40633756
-

FORMACION:

- PRIMARIA : C.E SOL DE ALEGRIA
 - SECUNDARIA : C.N NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE
 - SUPERIOR TECNICO: UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERIA
-

EXPERIENCIA LABORAL

- **CERAMICA SAN LORENZO**
Cargo: Ayudante de producción
Inicio: 24 Enero del 2022 al 30 de Marzo del 2022
- **AMCOR FLEXIBLES**
Cargo: Ayudante de producción
Inicio: 5 de Febrero del 2020 al 26 de Mayo del 2020
- **B/S/H COLDEX**
Cargo: Ayudante de producción
Inicio: 20 de Marzo del 2019 al 31 de Enero del 2020
- **ARIS INDUSTRIAL**
Cargo: Ayudante de producción
Inicio: 09 de Agosto del 2018 al 28 de Febrero del 2019
- **AJINOMOTO DEL PERU**
Cargo: Ayudante de producción
Inicio: 15 de Mayo del 2015 al 06 de Abril del 2018

- **PARAISO DEL PERU**
Cargo: Ayudante de producción
Inicio: 01 de Junio del 2011 al 26 de Febrero del 2015
- **PAMOLSA**
Cargo: Ayudante de producción
Inicio: 20 de Enero del 2009 al 28 de Febrero del 2011
- **CORPORACION JOSE R. LINDLEY S.A.**
Cargo: Ayudante de producción
Inicio: 25 de Noviembre del 2005 al 25 de Julio del 2007

DISPONIBILIDAD INMEDIATA

Madre HUAMANI

BUSTAMANTE
ELIZABETH MARIA
DNI/LE 40008179

Padre

IZAGUIRRE
CARRANZA
DANIEL RUFINO

DNI/LE 40633756

Domicilio del Menor

CALLE JOSE OLAYA DULANTO MZ. 2L L.T. 15

Distrito

CALLAO

Provincia

CALLAO

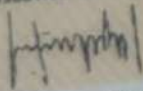
Departamento

Observaciones

Indice derecho del menor



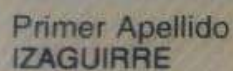
DR. JORGE LUIS VIVARRÉN LAZO
JEFE NACIONAL



000661 000661 066811 0341

CU

72824769 - 5



Pre Nombres
DANIEL DEMETRIO

Sexo
M

Fecha Emisión
21 05 2017

Fecha Caducidad
21 05 2025



I<PER72824769<5<<<<<<<<<<<<<<
0812205M2505211PER<<<<<<<<<<<<8
IZAGUIRRE<<DANIEL<DEMETRIO<<<<