



AUTORIZACIÓN DE TRABAJO TEMPORAL

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES	DNI
CALLUPE HUIDOBRO, PERCY RAUL	04068719
RAZON SOCIAL	RUC
SOLUCIONES INDUSTRIALES DEJOTA S.A.C.	20542431033
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR	OCCUPACIÓN / CARGO
PARA DE PLANTA PARAGSHA VISITA COMO REVISION DE TRABAJOS	RESIDENTE

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

LUGAR DE TRABAJO	AREA DE TRABAJO
PARAGSHA	SUPERFICIE <input checked="" type="checkbox"/> MINA <input type="checkbox"/>
AUTORIZA TRABAJO (Supervisor Responsable Compañía):	SUPERVISOR RESPONSABLE EN CAMPO
Ing. David, FERNANDEZ - Ing. Andres, AYALA	Ing. CALLUPE H. Percy
SUPERVISOR	RESIDENTE
DURACIÓN DE TRABAJO :	
Desde: 16/01/2024	Hasta: 25/01/2024
Duración: 10 días	
Contacto en Caso de Emergencia:	
Nombre: MIRIAM ALVINO	Parentesco: ESPOSA
	TLF: 922 529 961



SUPERINTENDENTE DE AREA	RESIDENTE EMPRESA CONTRATISTA
NOMBRE: Ing. ULLFFE CANALES, STEFANO EDUARDO	NOMBRE: Ing. Percy R. CALLUPE HUIDOBRO

AUTORIZACIONES (SECUENCIA DE FIRMAS)

INDUCCIÓN Anexo 4	FIRMA Y NOMBRE DE INDUCCIÓN	Responsable de validar la inducción. FECHA: / /
ÁREA MÉDICA	FIRMA Y NOMBRE DEL MEDICO OCUPACIONAL	Resp. de validar: Sist. Personal, Anexos, Examen médico y SCTR Salud/Pensión. FECHA: / /
GESTIÓN DE CONTRATISTAS	FIRMA Y NOMBRE DE GESTIÓN DE CONTRATISTAS	FECHA: / /
SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL	FIRMA Y NOMBRE DE SSO	Responsable de validar: Anexo 4 - 5 y función a desempeñar durante el trabajo. FECHA: / /
GERENCIA DE OPERACIONES	FIRMA Y NOMBRE DE GERENCIA	FECHA: / /

Las firmas que anteceden corresponden a la conformidad del proceso de trabajo temporal, que se efectúa acorde al Decreto Supremo N° 024-2016-EM y sus modificatorias, no existiendo vínculo laboral alguno entre el trabajador presentado por la Empresa Contratista y la Compañía. Cada supervisor que firma (de Compañía o empresa especializada) se responsabiliza de acuerdo a detalle en recuadros ante cualquier eventualidad o contingencia Legal, cotractual y Laboral.

CHECK LIST DOCUMENTOS INDISPENSABLES (SIN EXCEPCIÓN):

- | | |
|---|---|
| 1. Formatos Anexo A, B Y C | 4. Orden de compra u Orden de Servicio / Contrato |
| 2. Exámen Médico con el V°B° del Medico de Paragsha (Vigente) | 5. Anexo 4 y Anexo 5 (Acta de Asistencia mínimo 8 horas) |
| 3. SCTR Salud y Pensión; Seguro Vida Ley (Vigente) | 6. Copia DNI Vigente |
| | 7. CV Documentado y Contrato de Trabajo Vigente entre Empleador y Colaborador |

ANEXO A

DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE DOCUMENTOS EN PASE TEMPORAL

DANIEL JOSUE ALIAGA TAPIA

Yo, _____, identificado con DNI / Carnet de Extranjería N° _____ 44068270, con el cargo de Residente o máxima autoridad de la Empresa Especializada **Soluciones Industriales DEJOTA SAC**, en la Unidad de **PARAGSHA**, certifico bajo Declaración Jurada que toda la documentación adjunta al presente formato, siendo estos: Anexo A, Anexo B, Anexo C, Examen Médico Ocupacional, SCTR Salud y Pensión, copia DNI, Anexo 4, Anexo 5, Acta de asistencia Anexo 5 (Recorrido específico en campo y para cada trabajo) y Curriculum Vitae documentado; son veraces, originales, copia fiel del original legalizada o simple, pudiendo el Titular Minero verificar y auditar la información presentada, así como solicitar información complementaria si así lo considerase.

En caso se detectase que la información adjunta no sea veraz, sea falsificada, incompleta y/o adulterada, la Empresa Especializada **Soluciones Industriales DEJOTA SAC** asumirá todas las responsabilidades y sanciones que se generen como consecuencia de la presentación de documentación falsa, adulterada o incompleta.

Así mismo declaro que el personal ingresante cumple con el perfil requerido para la ejecución de las funciones designadas al puesto/cargo/ocupación a desempeñar en la Unidad.



Residente o Máxima autoridad en La Unidad
Nombres Completos: **DANIEL JOSUE ALIAGA TAPIA**
DNI: **44068271**
Cargo: **GERENTE GENERAL**

ANEXO B

DECLARACIÓN JURADA

Yo, CALLUPE HUIDOBRO, PERCY RAUL, identificado con
DNI / Carnet de Extranjería N° 04068719, domiciliado en
PEDRO CABALLERO LIRA 104, Distrito de
CHAUPIMARCA Provincia de PASCO,
Departamento de PASCO; declaro bajo juramento haber
recibido y entendido la inducción del Anexo 4, además doy fe de que identifico los peligros,
evaluó y controlo los riesgos realizando Trabajo Seguro que existen en el área de trabajo.

En señal de total conformidad y asumiendo la responsabilidad que implica firmo el presente
documento con mi huella digital.

Firmo en la ciudad de CERRO DE PASCO, siendo el día 15 del año
2024.



Nombres Completos: CALLUPE HUIDOBRO, PERCY RAUL
DNI: 04068719

ANEXO C

FORMATO DE DECLARACION DE INGRESO DE TRABAJO TEMPORAL Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Apellidos y Nombres: CALLUPE HUIDOBRO, PERCY RAUL
Domicilio: PEDRO CABALLERO LIRA 104
Tipo de Documento de Identidad: DNI Nº: 04068719
Edad: 50 Sexo: M Grupo Sanguíneo: O+
Institución de Procedencia (Razón Social): Soluciones Industriales DEJOTA SAC

CONDICIONES GENERALES

Por el presente documento, ELTRABAJADORTEMPORAL declara conocer que la visita a las instalaciones de la Compañía puede poner en riesgo su salud o su integridad física por encontrarse éste, a más de 4,500 metros sobre el nivel del mar y además por el riesgo propio de las actividades que se desarrollan en dichas instalaciones; no obstante, persiste en su interés en realizar su ingreso, el mismo que realiza de forma voluntaria.

EL TRABAJADOR TEMPORAL se obliga a cumplir todas las disposiciones y medidas de seguridad que establezca la Compañía para la realización de su trabajo temporal, en cuanto a su oportunidad de ingresar a lugares u otras condiciones en que se llevará a cabo su trabajo temporal.

Queda perfectamente establecido que la Compañía, no se responsabilizará por cualquier tipo de daño patrimonial o extra patrimonial como son el daño a la persona, daño emergente, lucro cesante, daño moral, entre otros; así como cualquier tipo de lesiones o accidentes que pueda sufrir EL TRABAJADOR TEMPORAL debido a la imprudencia de éste o al incumplimiento por parte del mismo con las disposiciones, recomendaciones o medidas de seguridad establecidas.

La Compañía, se reserva el derecho de iniciar las acciones a que hubiera lugar en caso que EL TRABAJADOR TEMPORAL incumpla alguna de las disposiciones establecidas en el presente documento.

EL TRABAJADOR TEMPORAL acepta que toda la información proporcionada a la Compañía, es verdadera. Asimismo declara haber leído todas y cada una de las condiciones generales establecidas en el presente documento, respecto de las cuales manifiesta su plena conformidad, como constancia de todo lo cual firma a continuación.



Nombres Completos: CALLUPE HUIDOBRO, PERCY RAUL
DNI: 04068719



FICHA MÉDICA OCUPACIONAL (ANEXO 16 D.S N° 024-2016-EM)

Nº: 0055046

EMPRESA: VOLCAN COMPAÑIA MINERA S.A.A.		EXAMEN MÉDICO																																									
EMPRESA ESPECIALIZADA: SOLUCIONES INDUSTRIALES DEJOTA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA		PRE-OCCUPACIONAL <input type="checkbox"/>																																									
APELLOS Y NOMBRES: CALLUPE HUIDOBRO PERCY RAUL		PERIÓDICO/ANUAL <input checked="" type="checkbox"/>																																									
FECHA DEL EXAMEN 10-08-2023		RETIRO <input type="checkbox"/>																																									
		REUBICACION <input type="checkbox"/>																																									
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO 11-06-1973 Pasco/Pasco/Chapimarca		DOMICILIO HABITUAL JR. PEDRO CABALLERO Y LIRA 104 Pasco/Pasco/Chapimarca		MINERALES EXPLOTADOS O PROCESADOS POLIMETALICOS																																							
EDAD 49 AÑOS		SUPERFICIE <input checked="" type="checkbox"/> CONCENTRADORA <input type="checkbox"/> SUBSUELO <input type="checkbox"/>		ALTITUD DE LA LABOR Debajo 2500 m <input type="checkbox"/> 3501 a 4000 m <input type="checkbox"/> 2501 a 3000 m <input type="checkbox"/> 4001 a 4500 m <input type="checkbox"/> 3001 a 3500 m <input type="checkbox"/> más de 4501 m <input checked="" type="checkbox"/>																																							
SEXO M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		ESTADO CIVIL Soltero <input type="checkbox"/> Conviviente <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Casado <input checked="" type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>		GRADO DE INSTRUCCIÓN Analfabeto <input type="checkbox"/> Prim comp <input type="checkbox"/> Sec comp <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Prim incom <input type="checkbox"/> Sec imcom <input type="checkbox"/> Univers. <input checked="" type="checkbox"/> Prof./Ocup.: ING. MECANICO																																							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD 04068719 TELÉFONO 994423410																																											
Ruido <input checked="" type="checkbox"/> Polvo <input checked="" type="checkbox"/> Vib segmentaria <input type="checkbox"/> Vib total <input type="checkbox"/>		Cancérigenos <input type="checkbox"/> Mutagenicos <input type="checkbox"/> Solventes <input type="checkbox"/> Metales pesados <input type="checkbox"/>		Temperaturas <input type="checkbox"/> Biológicos <input type="checkbox"/> Posturas <input type="checkbox"/> Turnos <input type="checkbox"/>		Cargas <input type="checkbox"/> Mov. Repet. <input checked="" type="checkbox"/> PVD <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>		Describir según corresponda: Puesto al que postula: Puesto actual: RESIDENTE Tiempo:																																			
ANTECEDENTES OCUPACIONALES (VER ADJUNTO HISTORIA OCUPACIONAL)																																											
ANTECEDENTES PERSONALES (Enfermedades y accidentes en el trabajo y fuera del mismo) Enfermedad: APENDICECTOMIA , Asociado al trabajo: NO, Año:2002, Lugar: ESSALUD PASCO Enfermedad: ACCIDENTE DE TRANSITO , Asociado al trabajo: NO, Año:2011, Lugar: CLINICA INTERNACIONAL LIMA										SIN IMPORTANCIA PATOLOGICA ACTUAL <input type="checkbox"/>																																	
ANTECEDENTES DE INMUNIZACIONES: Antitetánica Hepatitis B		1 2 3 1 2 3		Niega <input type="checkbox"/> Niega <input type="checkbox"/>		Influenza <input type="checkbox"/> Fiebre amarilla <input type="checkbox"/>		1 2 3 SI <input type="checkbox"/> Niega <input type="checkbox"/>		Niega <input type="checkbox"/>																																	
ANTECEDENTES FAMILIARES SIN IMPORTANCIA PATOLOGICA ACTUAL <input type="checkbox"/>										Sin Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Vivos <input type="checkbox"/> Muertos		Número de hijos 0 0																															
HABITOS	Tabaco <input checked="" type="checkbox"/>	Alcohol <input type="checkbox"/>	Coca <input checked="" type="checkbox"/>	Talla: 175cm	Peso: 105Kg	Función Respiratoria Abs % FVC: FEV1: FEV1/FVC: FEF 25-75% % Conclusion		Cintura 112 cm Cadera 117 cm ICC: 0.96																																			
Habitual <input type="checkbox"/>		Exclusivo <input type="checkbox"/>																																									
CABEZA: NORMAL						BOCA, AMIGDALAS, FARINGE, LARINGE: NORMAL; S/A : Labios sin lesiones, mucosa oral rosada brillante húmeda, faringe no congestiva, no secreciones, amígdalas no hipertróficas, no cavitadas.																																					
CUELLO: NORMAL; S/A : Cilíndrico móvil, no doloroso a la palpación ni a la movilización pasiva ni activa, no adenopatías, tiroides en rangos normales, no ingurgitación yugular.						NARIZ NORMAL; S/A : fosas nasales permeables, septum nasal sin desviaciones, cornetes no hipertróficos, no secreciones.																																					
DENTADURA Caries - Piezas que faltan - Remanente Radicular - Protesis Parcial - Protesis Total -																																											
OJOS		Sin corregir		Corregida		Enfermedades Oculares: Ausente <input type="checkbox"/>																																					
		O. D.	O. I.	O. D.	O. I.																																						
VISION DE CERCA		0.50	0.50	-	-																																						
VISION DE LEJOS		20/30	20/100	20/20	20/25	Reflejos pupilares: Conservados <input checked="" type="checkbox"/>																																					
VISION DE COLORES						Discromatopsia <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/>																																					
OIDOS: Audición Derecha						Audición Izquierda																																					
<table border="1"><tr><td>Hz</td><td>500</td><td>1000</td><td>2000</td><td>3000</td><td>4000</td><td>6000</td><td>8000</td></tr><tr><td>dB (Area)</td><td>10</td><td>5</td><td>5</td><td>10</td><td>15</td><td>25</td><td>25</td></tr></table>						Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	dB (Area)	10	5	5	10	15	25	25	<table border="1"><tr><td>Hz</td><td>500</td><td>1000</td><td>2000</td><td>3000</td><td>4000</td><td>6000</td><td>8000</td></tr><tr><td>dB (Aerea)</td><td>10</td><td>5</td><td>5</td><td>15</td><td>20</td><td>25</td><td>20</td></tr></table>						Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	dB (Aerea)	10	5	5	15	20	25	20
Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000																																				
dB (Area)	10	5	5	10	15	25	25																																				
Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000																																				
dB (Aerea)	10	5	5	15	20	25	20																																				
OTOSCOPIA OD NORMAL OI NORMAL						rec. Cardiaca		Presión Arterial		Frec. Res	T°	Sat. O2																															
						73 x/min.		Sistólica		Diastólica	20 x/min.	36.5	91																														
								126 mmHg.		83 mmHg.																																	

AUTORIZO LA REALIZACIÓN DE MI EXAMEN MÉDICO
Declaro que todas las dolencias, uso de medicamentos y demás respuestas son ciertas según mi leal saber y entender.
En caso de ser requeridos, los resultados del examen médico pueden ser revelados en términos generales al Departamento de Salud Ocupacional de la Compañía/Empresa.



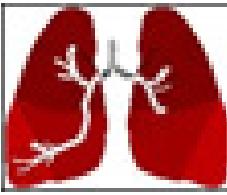
Firma del Trabajador o Postulante
DNI:04068719



Índice Derecho



FICHA MÉDICA OCUPACIONAL

PULMONES: Clinicamente normal <input checked="" type="checkbox"/> S/A: Murmillo vesicular y vibraciones vocales pasan bien en ambos campos pulmonares, no ruidos agregados.		CORAZON: Clinicamente normal <input checked="" type="checkbox"/> NORMAL; S/A: Ruidos Cardiacos ritmicos de buen tono e intensidad, no soplos ni fremitos ni otros ruidos agregados.															
TORAX: Normal		Abdomen NORMAL; S/A:Simetrico, no distendido,RHA (+) B/D no doloroso, no VMG															
Miembros Superiores NORMAL; S/A:Rangos articulares conservados, no se evidencian alteraciones articulares, no dolor a la movilización activa ni pasiva, no crepitos, no eritema, ni aumento de volumen.		Ganglios NORMAL; No se evidencia adenopatias															
Miembros Inferiores NORMAL; S/A:Rangos articulares conservados, no se evidencian alteraciones articulares, no dolor a la movilización activa ni pasiva, no crepitos, no eritema, ni aumento de volumen.		Anillos Inguinales NORMAL;															
Reflejos Osteotendinosos NORMAL		Organos Genitales NORMAL;															
Columna Vertebral NORMAL; S/A : Rangos articulares conservados, no se evidencian alteraciones articulares, no dolor a la movilización activa ni pasiva, no crepitos, no eritema, ni aumento de volumen.		Hernias AUSENTES	Váricos AUSENTES														
Marcha NORMAL;		Tacto Rectal NORMAL <input type="checkbox"/> NO SE HIZO <input checked="" type="checkbox"/>															
Lenguaje, Atención, Memoria, Orientación, Inteligencia, Afectividad																	
NORMAL																	
 Nº Rx: 04068719 Fecha: 10-08-2022 Calidad: 1 2 3 4 Símbolos: NO	0/0	1/0	1/1	1/2	2/1,	2/2	2/3	3/2	3/3	3/+	A	B	C				
	CERO <input checked="" type="checkbox"/>	1/0 <input type="checkbox"/>	UNO <input type="checkbox"/>		DOS <input type="checkbox"/>		TRES <input type="checkbox"/>		CUATRO <input type="checkbox"/>								
Sin neumoconiosis "NORMAL"	Imagen Radiográfica de Exposición a polvo	CON NEUMOCONIOSIS <input type="checkbox"/>															
Vértices: NORMAL, Libres.		Mediastinos: NORMAL,															
Campos pulmonares: NORMAL, Radiotransparencia conservada, sin lesiones, no se observa focos de proceso pleuroparenquimal		Silueta cardiovascular: NORMAL, Localización y configuración habitual.															
Hilos: NORMAL, Trama vascular pulmonar normales.		Senos: NORMAL, Libres.															
Conclusion Radiográfica: Radiologicamente Normal <input checked="" type="checkbox"/>																	
EVALUACIÓN RADIOLÓGICA DENTRO DE LÍMITES NORMALES.																	
GRUPO SANGUINEO		FACTOR RH		Hemoglobina	Hematocrito	Reacciones serologicas a LUES - RPR - VDRL											
O	A	B	AB	+ <input type="checkbox"/>	- <input checked="" type="checkbox"/>	19.8	61.5	No Reactivo <input checked="" type="checkbox"/>									
Orina		Ph: 7.00		Densidad: 1.010		Normal <input checked="" type="checkbox"/>											
Apto para Trabajar		Nombres y Apellidos del Médico - Colegiatura Nº DRA. JUDITH VICTORIAS VILA HUAPAYA MEDICO OCUPACIONAL C.M.P. 095219 VILA HUAPAYA JUDITH VICTORIAS 095219						Nombres y Apellidos del Psicólogo Colegiatura Nº LIC. WENDY CALDERON ARELLANO PSICOLOGA C.Ps.P. 39046 Calderon Arellano Wendy Yasmin 39046									
ESTRES		NO EVALUADO <input type="checkbox"/>		EVALUADO <input type="checkbox"/>		NO APTO <input type="checkbox"/>		APTO <input checked="" type="checkbox"/>		DISC				ENTREVISTA		SALAMANCA	
ANSIEDAD																	

AUTORIZO LA REALIZACIÓN DE MI EXAMEN MÉDICO
Declaro que todas las dolencias, uso de medicamentos y demás
respuestas
son ciertas según mi leal saber y entender.
En caso de ser requeridos, los resultados del exámen médico pueden
ser
revelados en términos generales al Departamento de Salud
Ocupacional de
la Compañía/Empresa.



Firma del Trabajador o Postulante
DNI:04068719



Índice Derecho



**APTO
CON RESTRICCIONES**

**DECLARACION JURADA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PRÁCTICA DEL EXAMEN MÉDICO
OCUPACIONAL Y PARA LA ENTREGA DE INFORMACIÓN MÉDICA E HISTORIA CLÍNICA**

Yo, CALLUPE HUIDOBRO PERCY RAUL Identificado(a) con DNI N° 04068719 y domiciliado(a) en: JR. PEDRO CABALLERO Y LIRA 104 distrito de Chaupimarca Declaro que he sido informado(a) de la naturaleza y propósito por las cuales se me practicará el examen médico ocupacional: PERIODICO por parte del médico del Establecimiento de Salud Health and Safety Occupational S.A.C.; entiendo que es necesario para poder identificar de manera oportuna, posibles enfermedades relacionadas con el trabajo. También dejo constancia que todas mis preguntas y dudas al respecto han sido absueltas por el médico a cargo de mi examen médico.

De la misma manera, me comprometo a **brindar información verdadera** con respecto a mis antecedentes médicos, y a mi estado de salud física y mental actual, que se me consulte al momento del examen médico; por ello declaro que soy consciente que el ocultar o falsear información me puede causar daño, por lo que asumo la responsabilidad de ello.

Asimismo, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 13° y 25° de la Ley 26842, Ley General de Salud, autorizo al Establecimiento de Salud que me practica el examen médico ocupacional a proporcionar información concerniente a mi estado de salud, resultados de mis exámenes auxiliares, evaluaciones médico ocupacionales y a entregar una copia de mi historia clínica y toda la información resultante de mi examen médico ocupacional al área de salud ocupacional de SOLUCIONES INDUSTRIALES DEJOTA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA para su información y custodia; en cumplimiento de lo señalado en la Ley 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Ciudad de 10 de Agosto del 2023

Firma:

Huella Digital:





CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL 2

N° DE H.CL: 0055046

Nombre y apellidos:	CALLUPE HUIDOBRO, PERCY RAUL			
Documento de identidad (DNI):	04068719	Edad:	49 años	Sexo: MASCULINO
Tipo de examen médico:	Preocupacional		Periodico	Retiro
Grupo Sanguíneo:	O		Factor RH	POSITIVO
Empresa:	SOLUCIONES INDUSTRIALES DEJOTA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA			
Puesto al que postula (Solo preocupacional)				
Ocupación actual o última ocupación	RESIDENTE			

Conclusiones:

Cie	Descripción
E66	OBESIDAD TIPO I (IMC: 34.29)
H52.1	AMETROPIA SEVERA CORREGIDA
D75.1	POLICITEMIA SECUNDARIA

	Examen Médico	Evaluación psicologica	Examen para trabajos en altura mayor a 1.8 mts.
APTO (Para el puesto en el trabajo o al cual postula)		X	
APTO CON RESTRICCIÓN (Para el puesto en el trabajo o al cual postula)	X		
NO APTO (Para el puesto en el trabajo o al cual postula)			
EVALUADO			
Restricciones:	USO PERMANENTE DE LENTES CORRECTORES. OBESIDAD / CONTROL EN 4 MESES .		
Recomendaciones: 1) CONTROL POR ENDOCRINOLOGIA DR FRANCISCO EDGARDO MEZA LEGUA CMP 32998 RNE 28545 CONTINUAR CON INDICACIONES DE ESPECIALISTA CONTROL EN 4 MESES 2) CONTROL ANUAL DE CORRECTORES 3) CONTROL SEMESTRAL	 DRA. JUDITH VICTORIAS VILA HUAPAYA MEDICO OCUPACIONAL C.M.P. 095219		
Fecha: 10/08/2023	Sello y Firma del Médico que CERTIFICA		



APP de Verificación Mediweb QR
Disponible en Google Play Store



ANEXO 16 A

EVALUACION MEDICA PARA ASCENSO A GRANDES ALTITUDES

(mayor de 2,500 m.s.n.m)

DATOS PERSONALES						
Apellidos: CALLUPE HUIDOBRO			Nombres: PERCY RAUL			
Documento de Identidad 04068719	Fecha de Nacimiento 11-06-1973	Edad 49 Años	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino		
Dirección JR. PEDRO CABALLERO Y LIRA 104 Pasco/Chapimarcas/Pasco						
Empleador: SOLUCIONES INDUSTRIALES DEJOTA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA		Actividad a Realizar: RESIDENTE				
Funciones Vitales en Reposo						
Pulso	Presión Arterial		Frec. Resp.	Sat O2	Temperatura	IMC:
73 x/min.	Sistolica 126 mmHg	Distolica 83 mmHg	20 x/min.	91 %	36.5 °C	34.29 kg/m ²

El paciente, ha presentado en los ultimos 6 meses:

	SI	NO
Cirugía mayor reciente		X
Desórdenes de la coagulación, trombosis, otros		X
Diabetes Mellitus		X
Hipertensión Arterial		X
Embarazo (FUR:)	--	--
Problemas neurológicos: Epilepsia, vértigo, otros		X
Infecciones recientes (de moderadas a severas)		X
Obesidad	X	
Problemas Cardíacos: Marcapasos, coronariopatía, otros		X
Problemas Respiratorios: Asma, EPOC, otros		X
Problemas Oftalmológicos: Retinopatía, glaucoma, otros		X
Problemas Digestivos: sangrado digestivo, hepatitis, cirrosis hepática, otros		X
Apnea del Sueño		X
Alergias :		X
Otra condición médica importante: POLICITEMIA		X

Uso de medicación actual:

Grupo Sanguíneo: O	Factor Rh: POSITIVO	Hemoglobina: 19.8
--------------------	---------------------	-------------------

Declaro que las respuestas dadas en el presente documento son verdaderas y estoy consciente que el ocultar o falsear información me puede causar daño por lo que asumo total responsabilidad de ello.

Conforme a la declaración del / de la paciente certifico que se encuentra APTO para ascender a grandes altitudes (mayor a 2,500 m.s.n.m) sin embargo, no aseguro el desempeño durante el ascenso ni durante su permanencia.

DATOS DEL MÉDICO		
Apellidos: VILA HUAPAYA		Nombres: JUDITH VICTORIAS
Dirección:		
CMP: 95219	Fecha (dd/mm/aa) 10-08-2023	Firma y Sello  DRA. JUDITH VICTORIAS VILA HUAPAYA MÉDICO OCUPACIONAL C.M.P. 095219

Declaro que todas las dolencias, uso de medicamentos y demás respuestas son ciertas según mi leal saber y entender



Firma del trabajador o postulante





PERÚ

Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name CALLUPE HUIDOBRO PERCY RAUL	Fecha de Nacimiento / Date of birth 11/06/1973	
Documento de Identidad / Identification document DNI: 04068719	Nacionalidad / Nationality PERU	
Sexo / Sex M	Vacuna / Vaccine Vacuna contra Covid	

Vacunado / Vaccinated

Fecha de Vacunación / Vaccination Date	Dosis / Dose	Fabricante y Lote de Vacuna / Product Name and Manufacturer Lot Number	Lugar de Vacunación / Vaccination Place
23/07/2021	1 ^a dosis	PFIZER (FA9096)	PASCO - Coliseo Municipal De Chaupimarca - PASCO PASCO CHAUPIMARCA
22/08/2021	2 ^a dosis	PFIZER (FD7207)	PASCO - Coliseo Municipal De Chaupimarca - PASCO PASCO CHAUPIMARCA
20/01/2022	3 ^a dosis	PFIZER (FM2958)	JUNIN - Hospital Ramiro Prialé Prialé - JUNIN HUANCAYO EL TAMBO

Certificado emitido por / Certificate issued by:
Ministerio de Salud del Perú

Fecha de Emisión / Date of Issue
11/02/2022 16:13

ANEXO N° 4
INDUCCIÓN Y ORIENTACIÓN BÁSICA
PARA USO DE LA GERENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

Titular: VOLCAN COMPAÑÍA MINERA S.A.A	Trabajador: CALLUPE HUIDOBRO, PERCY RAUL
E.C.M./CONEXAS : S.I. DEJOTA S.A.C.	Fecha de Ingreso:
Unidad de Producción: PARAGSHA	Registro o N° de Fotocheck: 04068719
Distrito: SIMON BOLIVAR	Ocupación: RESIDENTE
Provincia: PASCO	Área de Trabajo: SUPERFICIE

- Revisión del Programa de Recorrido de Inducción por Ingreso del Departamento de Administración de Personal.
- Bienvenida y explicación del propósito de la orientación.
- Pasado y presente del desempeño de la unidad de producción en Seguridad y Salud Ocupacional.
- Importancia del trabajador en el Programa de Seguridad y Salud Ocupacional.
- Política de Seguridad y Salud Ocupacional.
- Presentación y explicación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional implementado en la empresa minera.
- Reglamento Interno de Seguridad y Salud Ocupacional, Reglas de Tránsito y otras normas.
- Comité Paritario de Seguridad y Salud Ocupacional.
- Obligaciones, Derechos y Responsabilidades de los trabajadores y supervisores
- Explicación de Peligros, Riesgos, incidentes, estándares, PETS, ATS, PETAR, IPERC y jerarquía de controles.
- Trabajos de alto riesgo en la Unidad Minera.
- Higiene ocupacional: Agentes físicos, químicos, biológicos, ergonomía.
- Código de colores y señalización.
- Control de sustancias peligrosas
- Primeros Auxilios y Resucitación Cardio Pulmonar (RCP).
- Plan de emergencias en la Unidad minera.



Firma del Trabajador.

Fecha,

.....
VºBº del Gerente de Seguridad y
Salud Ocupacional o Ingeniero de Seguridad



VÁLIDO:

DEL: 24/05/2023

AL: 24/05/2024

GRUPO TOSOL S.A.C.

Otorga el presente certificado a:

PERCY RAUL CALLUPE HUIDOBRO

Con DNI : 04068719

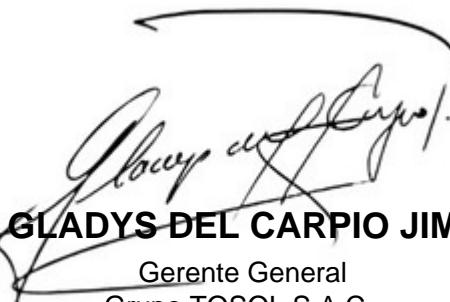
Perteneciente a la empresa:

S.I. DEJOTA S.A.C.

Por haber participado y aprobado satisfactoriamente el curso de:

INDUCCIÓN DE INGRESO TEMPORAL PARADA DE PLANTA - ANEXO 04 (D.S. 024-2016-EM Y MOD. D.S. 023-2017-EM)

Con una duración de 10 horas, realizado el 24 de Mayo del 2023


LIC. GLADYS DEL CARPIO JIMÉNEZ
Gerente General
Grupo TOSOL S.A.C.

Promedio: 17.6

DETALLE DE NOTAS

EMPRESA		S.I. DEJOTA S.A.C.			
CURSO		*INDUCCIÓN DE INGRESO TEMPORAL PARADA DE PLANTA - ANEXO 04 (D.S. 024-2016-EM Y MOD. D.S. 023-2017-EM)*			
ITEM	TEMAS	FECHA	DURACIÓN	NOTAS	ESTADO
1	ANEXO 04 PARADA DE PLANTA	24/05/2023	10 Horas	17.6	APROBADO
TOTAL		10 Horas	17.6	APROBADO	

CÓDIGO: 646f700725383
EN CUMPLIMIENTO DEL D.S. 024-2016-EM/ MOD. 023-2017-EM/ GRUPO
TOSOL

Lima; 24 de Mayo del 2023



Ing. Christian Benites Saravia
CAPACITADOR

ANEXO N° 5

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ESPECÍFICA EN EL ÁREA DE TRABAJO

Titular:	VOLCAN COMPAÑÍA MINERA S.A.A	Trabajador:	CALLUPE HUIDOBRO, PERCY RAUL
E.C.M/CONEXAS.:	S.I. DEJOTA S.A.C.	Fecha de Ingreso:	
Unidad de Producción:	PARAGSHA	Registro o N° de Fotocheck:	04068719
Distrito:	SIMON BOLIVAR	Ocupación:	RESIDENTE
Provincia:	PASCO	Área de Trabajo:	SUPERFICIE

1. Bienvenida y explicación del propósito de la orientación.
2. Reconocimiento guiado a las áreas donde los trabajadores desempeñarán su trabajo
3. Explicación de las estadísticas de seguridad del departamento o sección.
4. Incidentes, Incidentes Peligrosos, Accidentes de Trabajo y Enfermedades Ocupacionales del Área.
5. Explicación de los peligros y riesgos existentes en el área.
6. Capacitación sobre los estándares que corresponden al área, con la evaluación correspondiente.
7. Capacitación sobre los PETS que corresponden al área, con la evaluación correspondiente.
8. Capacitación teórico-práctico sobre las actividades de alto riesgo que se realizan en el área.
9. Capacitación en el control de los materiales peligrosos que se utilizan en el área.
10. Capacitación sobre los agentes físicos, químicos, biológicos presentes en el área.
11. Identificación y prevención ergonómica.
12. Código de colores y señalización en el área
13. Uso de Equipo de Protección Personal (EPP) apropiado para el tipo de tarea asignada; con explicación de los estándares de uso.
14. Uso del teléfono del área de trabajo y otras formas de comunicación con radio portátil o estacionario; quiénes, cómo y cuándo se deben utilizar.
15. Capacitación en los protocolos de respuesta a emergencia, establecidos para el área donde se desempeñarán los trabajadores.
16. Práctica de ubicación (recorrido en campo) y uso de refugios mineros, equipos de respuesta a emergencias, sistema contra incendio, sistemas de alarma, comunicación, extintores, botiquines, camillas, duchas, lava ojos y otros dispositivos utilizados para casos de respuesta a emergencias.
17. Cómo reportar incidentes de personas, maquinarias o daños de la propiedad de la empresa.
18. Importancia del orden y la limpieza en la zona de trabajo.
19. Seguimiento, verificación y evaluación del desempeño del trabajador hasta que sea capaz de realizar la tarea asignada.

Fecha,



Firma del Trabajador.

V°B° del Ingeniero Supervisor

Soluciones Industriales 	ACTA DE ASISTENCIA		
FOR-DJ-SSOMAC-001	Revisión (04)	Fecha: (03/02/2023)	Página 1 de 1

DATOS DEL EMPLEADOR					
Razón Social: Soluciones Industriales Dejota S.A.C.	RUC: 20542431033	Actividad Económica: Otras actividades de tipo de Servicios NCP			
Unidad Operativa: PARAGSHA					
Nº de Trabajadores en el Centro Laboral: 3					
Domicilio: C. Central Mzz. R Lt. 16 P.J. Tupac Amaru Sector 1	Provincia: Pasco	Distrito: Chaupimarca	Departamento: Pasco		

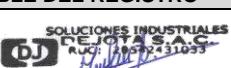
DATOS DEL EVENTO			
Tema: ANEXO 5	Fecha:		
Lugar: OFICINA VIRTUAL	Interna	<input checked="" type="checkbox"/>	
Capacitador (es): ING. HELAMAN FERRER	Externa	<input type="checkbox"/>	
H.I.: 8:00 am	H.F: 16:00 pm	DURACIÓN:	8 Hrs

Tipos

- Inducción
- Charla
- Capacitación
- Simulacros
- Entrenamiento
- Reunión
- Otros (.....)

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES (Completo con letra imprenta)	DNI	FIRMA	AREA	U. PRODUCCION
1	CRISOSTOMO LOYA, JHON ADOLFO	46327566		MANTTO	PARAGSHA
4	MARTINEZ ALVINO JHONATAN	70781318		MANTTO	PARAGSHA
5	CALLUPE HUIDOBRO, PERCY RAUL	04068719		MANTTO	PARAGSHA
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Nº DE PARTICIPANTES (A): 1	DURACIÓN (B): 8	HH DE CAPACITACIÓN (Ax B): 8
----------------------------	-----------------	------------------------------

CAPACITADOR:	RESPONSABLE DEL REGISTRO
NOMBRES:  CARGO: FIRMA:	NOMBRES:  CARGO: FIRMA: FECHA:



SOLUCIONES INDUSTRIALES DEJOTA S.A.C.

RUC: 20542431033



CONTRATO DE TRABAJO TEMPORAL

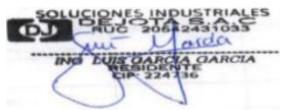
Conste por el presente documento CONTRATO DE TRABAJO a plazo temporal que suscribimos, por una parte EMPRESA SOLUCIONES INDUSTRIALES DEJOTA SAC, con RUC N°20542431033, con domicilio en la carretera central Mz. R Lot 16 PP.JJ. Túpac Amaru Sector 1 CHAUPIMARCA – PASCO debidamente representada por su Gerente General ALIAGA TAPIA Daniel Josué con DNI N° 440682571, a quien se denomina en este contrato **LA EMPRESA**; y por la otra el Sr. **CALLUPE HUIDOBRO, PERCY RAUL** DNI N° **04068719** de Estado civil **CASADO** y con domicilio **PEDRO CABALLERO LIRA 104**, a quien se denominará **TRABAJADOR**, por nuestros propios derechos hacemos constar que hemos convenido en celebrar un contrato de trabajo en los términos siguientes:

CLAVULAS:

- **PRIMERA.- LA EMPRESA** es un Contratista Minero, cuyo objeto social es prestar servicios especializados a terceros en mantenimiento, montaje de plantas concentradoras y demás actividades mineras por lo que se requiere los servicios del **TRABAJADOR** en forma temporal para cubrir las necesidades del mercado acorde a las actividades que realiza **LA EMPRESA**.
Declara el trabajador que tiene completa capacidad y los conocimientos necesarios para desempeñar el trabajo de: **RESIDENTE** en esa virtud, la empresa acepta ocuparlo para el desempeño de las labores mencionadas y actividades conexas. El trabajador estará obligado a prestar sus servicios en trabajos complementarios que le encomiende la empresa cuando no haya actividad específica acostumbrada.
- **SEGUNDA.-** Este contrato será desde el **16/01/2024** hasta el **25/01/2024** cumpliendo los días de trabajo se extinguie el presente contrato.
- **TERCERA:** El pago se hará en efectivo cubriendo en su totalidad el que hay devengado el tiempo que labora el trabajador, quien deberá emitir mediante el recibo por honorarios. De no hacer reclamación alguna al efectuarse el pago, se entenderá que está conforme con la liquidación respectiva.
- **CUARTA.-** A criterio propio **EL TRABAJADOR** puede laborar tiempo extraordinario, a menos que **LA EMPRESA** solicite que no se puede laborar.
- **QUINTA.-** **EL TRABAJADOR** está obligado a someterse a un reconocimiento médico, al tiempo de su ingreso al ser requerido de la empresa. Así mismo, en todo lo no previsto en el presente contrato, se estará a lo que establece la ley de la materia.

- **SEXTA. - EL TRABAJADOR** percibirá por sus servicios una remuneración, por horas durante el tiempo laboral. En caso exceda del tiempo laboral se le reconocerá las horas extras trabajadas.
- **SEPTIMA. - EL TRABAJADOR** está terminantemente prohibido consumir alcohol durante su permanencia en el trabajo caso contrario se dará obligado a LA EMPRESA al cese inmediato del trabajador.
- **OCTAVA. -** Este contrato queda sujeto a las disposiciones que contiene TUO del D Leg N° 728 aprobado por D.S.N° 003-97-TR ley de productividad y competitividad laboral

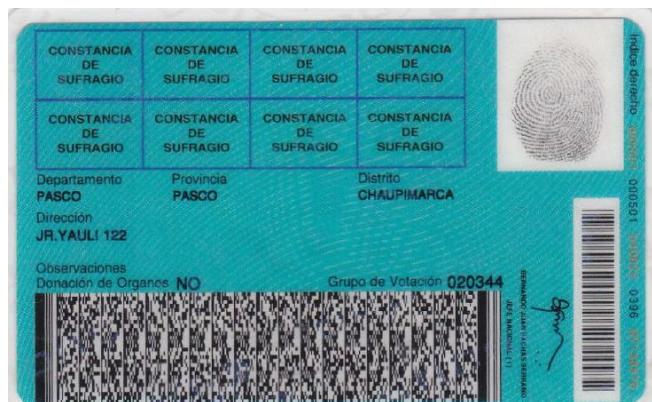
Se expide y suscribe la presente en tres ejemplares de un mismo tenor en la ciudad de CERRO DE PASCO a los 15 día(s) de Enero del 2024.



LA EMPRESA



TRABAJADOR



PERCY RAUL CALLUPE HUIDOBRO

INGENIERO MECANICO



CIP Reg. N° 260337

994423410

Percy.callupe@dejotasac.com

Cerro de Pasco

Twitter.com/@PercyRaul11

QUIEN SOY

Soy una persona responsable con valores y principios de honestidad y respeto hacia los demás con un agradable trato, capaz de trabajar en equipo y con muchos deseos de desarrollarme profesionalmente integrado actualmente a esta institución que me permite aplicar los conocimientos laborales y contribuir con el desarrollo y éxito de la misma. Todas las acciones que realizo están basadas en los valores de honestidad, mejoramiento continuo, respeto y confianza.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

De 01/01/2021
a la Actualidad
(Cerro de Pasco
Perú)

De 01/01/2020
a 31/12/2021
(Cerro de Pasco
Perú)

De 01/01/2019
a 31/12/2019
(Cerro de Pasco
Perú)

SOLUCIONES INDUSTRIALES DEJOTA S.A.C. Supervisor Mecánico

Tareas realizadas:

Este último año he venido trabajando en todas las paradas de planta realizadas en la unidad de Cerro SAC y Óxidos en la planificación y desarrollo de las mismas, Como Supervisor Mecánico

SOLUCIONES INDUSTRIALES DEJOTA S.A.C. Supervisor Mecánico

Tareas realizadas:

En los proyectos de nivelación del molino Rodmill 2, nivelación y grauteado del molino Rodmill 4, en el proyecto de levantamiento de condiciones inseguras en el área de flotación de plomo realizando el diseño de planos para este servicio y en la supervisión Mecánica. Como Supervisor Mecánico.

SOLUCIONES INDUSTRIALES DEJOTA S.A.C., Supervisor Mecánico

el proyecto de reactivación del molino Rodmill 5 en la unidad de Cerro S.A.C, en los servicios de limpieza de tanques de combustibles en el grifo de la unidad de Andaychagua y Chungar, y las paradas de planta realizadas en la unidad de Cerro S.A.C Óxidos durante todo el año. En todos los servicios como Supervisor Mecánico.

ESTUDIOS

2019

Ingeniero Mecánico
Universidad Alas Peruanas
Pasco - Perú

2018

Bachiller Ingeniero Mecánico
Universidad Alas Peruanas
Pasco - Perú

2013-2017

Ingeniería Mecánica
Universidad Alas Peruanas
Pasco - Perú

PROGRAMAS

Excel	●	●	●	●	●
PowerPoint	●	●	●	●	●
Word	●	●	●	●	●
Solidwork	●	●	●	●	●
AutoCAD	●	●	●	●	●

HABILIDADES

- Trabajo en equipo
- Liderazgo

IDIOMAS

- Español: Natal
- Inglés: Intermedio

INTERESES

- ✓ Deportes: Basquetbol, he participado en competencias de la liga departamental Pasco.
- ✓ Por la música Toco la guitarra he participado con colegas haciendo música en la unidad Cerro S.A.C. en actividades de confraternidad.

Jr. Pedro Caballero y Lira N° 104

1. **DATOS PERSONALES**

- **APELLIDOS:** CALLUPE HUIDOBRO
- **NOMBRES:** Percy Raul
- **LUGAR DE NACIMIENTO:** Cerro de Pasco
- **FECHA DE NACIMIENTO:** 11/06/1973
- **ESTADO CIVIL:** Casado
- **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 04068719
- **TELÉFONO:** 994423410
- **CORREO ELECTRONICO.** percy.callupehuidobro@gmail.com
percy.callupe@dejotasac.com

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

- **2019** **Titulo Ingeniero Mecánico**
Universidad Alas Peruanas
- **2018** **Bachiller Ingeniero Mecánico**
Universidad Alas peruanas
- **2013-2017** **Estudios de Ingeniería Mecánica**
Universidad Alas peruanas
- **1992-1994** **TECNICO EN FARMACIA**
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO PUBLICO
“PASCO” CERRO DE PASCO
- **1988- 1989** **COLEGIO NACIONAL 6069 PACHACUTEC VES**
- **1985-1987** **COLEGIO NACIONAL INDUSTRIAL N°3 A.R.P.L**

3. EXPERIENCIA LABORAL

- **SOLUCIONES INDUSTRIALES DEJOTA S.A.C.**
CARGO: Residente
FECHA: 01/01/2022 A la actualidad
- **SOLUCIONES INDUSTRIALES DEJOTA S.A.C.**
CARGO: Supervisor Mecánico
FECHA: 01/01/2021 A la actualidad
- **SOLUCIONES INDUSTRIALES DEJOTA S.A.C**
CARGO: Supervisor Mecánico
FECHA: 01/01/2020 AL 31/12/2020
- **SOLUCIONES INDUSTRIALES DEJOTA S.A.C**
CARGO: Supervisor Mecánico
FECHA :01/01/2019 AL 31/12/2019
- **CIA.MILPO S.A. A UNIDAD MINERA EL PORVENIR**
AREA DE MANTENIMIENTO PLANTA FASE 1 Y 2
CARGO MECANICO SOLDADOR.
EMPRESA IMPROMEC S.R.L
FECHA.01-04-2012 AL 16-12-2013

- CIA.MILPO S.A.A UNIDAD MINERA EL PORVENIR
AREA DE MANTENIMIENTO PLANTA FASE 1 Y 2
CARGO MECANICO SOLDADOR.
EMPRESA TECNOMIN DATA S.R.L
FECHA.01-11-2006 AL 31-03-2012
- UNIDAD MINERA ISCAYCRUZ
AREA PROYECTOS MINA
CARGO OFICIAL CORTADOR
EMPRESA JRC MINERIA Y CONSTRUCCION S.A.C
FECHA. 11-11-2001 AL 14-01-2002
- EMPRESA MINERA VOLCAN
AREA DE PROYECTOS MINA
CARGO OFICIAL CORTADOR
EMPRESA KAYSEN
FECHA 01-10-2000 AL 6-10-2001
- EMPRESA MINERA PARAGSHA
AREA PLANTA CONCENTRADORA PARAGSHA
CARGO OFICIAL ALBAÑIL
FECHA 21-10-1997 AL 30-09-2000

4. OTROS CURSOS, CERTIFICADOS

- PARTICIPACION COMO ASISTENTE EN EL SEMINARIO
GERENCIA DE MYPES, COMPETITIVIDAD Y LIDERAZGO
FECHA 27,28 DE ABRIL DE 2015.
- PARTICIPACION COMO ASISTENTE EN EL SEMINARIO INTEGRADO DE
GESTION.
FECHA 16.17.17.18 DE SETIEMBRE DE 2014
- PARTICIPACION COMO ASISTENTE EN EL CURSO DE GESTION DE
LA SEGURIDAD Y LA SALUD OCUPACIONAL BASADO EN NORMAS
NACIONALES
FECHA 24-11-2012

REPÚBLICA DEL PERÚ



A NOMBRE DE LA NACIÓN

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

EL RECTOR por cuanto: la Facultad de INGENIERÍA Y ARQUITECTURA

Escuela Profesional de: INGENIERÍA MECÁNICA

con fecha 19 de Junio de 2019; resolvió declarar aprobado para optar el Título Profesional, de conformidad con la legislación universitaria vigente; a Don (ña):

PERCY RAUL CALLUPE HUIDOBRO

POR TANTO le confiere el **Título Profesional de:**

INGENIERO MECÁNICO

y le expide el presente DIPLOMA para que se le reconozca como tal con los derechos y prerrogativas de ley.

Lima, 19 de Marzo de 2021

Abg. ILKO ROGOVICH ROJAS
SECRETARIO GENERAL

Mg. JOSE KARLO ORLANDO JARA SCHENONE
RECTOR (e)

Mg. CESAR ADOLFO ANGULO REBAZA
DECANO DE FACULTAD (e)

SECRETARÍA GENERAL

Tipo de Documento	DNI	04068719
Procedencia	CERRO DE PASCO	
Abreviatura GJ/T	T	
Modalidad Obra/o	TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL	
Modalidad de Estudio	P	
Res. Rectoral N°	28009	de 15/03/2021
Número de Página	328	
Diploma Tipo Emisión	O	
Libro - Registro Folio	XCVIII - 47533	47533
Lima,	19	de Marzo de 2021

Los datos consignados en el anverso y reverso del presente
diploma son auténticos.

Lima, 19 de Marzo de 2021

Abg. ILKO ROGOVICH ROJAS
SECRETARIO GENERAL


ILKO ROGOVICH ROJAS
(A)





LEY N° 24648

COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERÚ

Nº - A - 0336970

Certificado de Habilidad

Los que suscriben certifican que:

El Ingeniero (a): **CALLUPE HUIDOBRO PERCY RAUL**

Adscrito al Consejo Departamental de: **PASCO**

Con Registro de Matrícula del CIP N°: **260337**

Fecha de Incorporación: **01/06/2021**

Especialidad: **MECANICO**

De conformidad con la Ley N° 28858, Ley que complementa a la Ley N° 16053 del Ejercicio Profesional y el Estatuto del Colegio de Ingenieros del Perú, SE ENCUENTRA COLEGIADO Y HÁBIL, en consecuencia está autorizado para ejercer la Profesión de Ingeniero (a).

ASUNTO	EJERCICIO PROFESIONAL	
ENTIDAD O PROPIETARIO	VARIOS	
LUGAR	NACIONAL	

EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE
VIGENCIA HASTA

DÍA	MES	AÑO
31	08	2022

CERRO DE PASCO , 18 de JUNIO del 20 21

VÁLIDO SOLO ORIGINAL



Ing. Carlos Fernando Herrera Díaz **DECANO**
Decano Nacional
Colegio de Ingenieros del Peru



Consejo Departamental de
PASCO
Colegio de Ingenieros del Peru
Reg. CIP N° 04010



EN NOMBRE DE LA NACIÓN

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

EL RECTOR por cuanto: la Facultad de INGENIERÍA Y ARQUITECTURA

Escuela Profesional de: INGENIERÍA MECÁNICA

con fecha 30 de enero de 2018; Resolvió declarar aprobado para optar el Grado Académico de Bachiller, de conformidad con la legislación universitaria vigente; a Don (ña):

PERCY RAUL CALLUPE HUIDOBRO

POR TANTO le confiere el **Grado Académico de:**

BACHILLER EN INGENIERÍA MECÁNICA

y le expide el presente DIPLOMA para que se le reconozca como tal con los derechos y prerrogativas de ley.

Lima, 28 de marzo de 2018

MONSEÑOR
ALCÁZAR PÉREZ
SECRETARIO GENERAL

DR. ENRIQUE OSVALDO BODEYA SÁNCHEZ
RECTOR (e)

DR. OSCAR H. LAGRÄUER VON MARENTHAL, Ph.D.
DECANO DE FACULTAD

DEPARTAMENTO DE GRADOS Y TÍTULOS

Tipo de Documento	DNI	04068719
Procedencia	CERRO DE PASCO	
Abreviatura Grf	B	
Modalidad de Obtención	AUTOMATICO	
Modality del Estudio	P	
Res. Rectorial N°	2015	de 28/03/2018
Número de Página	201	
Diploma/Tipo Emisión	0	
Libro - Registro - Folio	OCXXVII - 67140	- 67140
Lima,	28	de marzo de 2018


Dr. JUAN CARLOS HERNÁNDEZ MUÑOZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GRADOS Y TÍTULOS
SECRETARIA GENERAL

Los datos consignados en el anverso y reverso del presente
diploma son auténticos.

Lima, 28 de marzo de 2018


M. IVONNE ALCAZAR PEREZ
INTERESADO (A)



FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA

Habiendo el bachiller **CALLUPE HUIDOBRO, PERCY RAUL**; seguido el Curso Especial de Titulación para la Elaboración del Trabajo de Suficiencia Profesional (CET/TSP), obteniendo la nota promedio de 15.

En Cerro de Pasco, siendo las 19:40 horas, del día 19 de junio de 2019, bajo la presidencia del Catedrático:

ING. JOSE ANTONIO MENDOZA YACHI

Se inició la Sesión Pública de Sustentación del Trabajo de Suficiencia Profesional, para obtener el Título Profesional de INGENIERO MECANICO, bajo la modalidad de Curso Especial de Titulación para la Elaboración del Trabajo de Suficiencia Profesional (Resolución 15893-2015-R-UAP), en la que:

CALLUPE HUIDOBRO, PERCY RAUL

Rindió la sustentación del Trabajo de Suficiencia Profesional, ante el Jurado establecido en la Resolución Decanal N° 3431-FIA-UAP de fecha 18 de junio del 2019, integrado por los señores catedráticos:

ING. JOSE ANTONIO MENDOZA YACHI

Presidente

MG. ING. SAUL BERNABE MARCOS LOPEZ

Miembro

MG. ING. JOSE LUIS SOSA SANCHEZ

Miembro/Secretario

Sustentado el mismo, el graduando obtuvo el siguiente resultado:

Nota

ING. JOSE ANTONIO MENDOZA YACHI

16

MG. ING. SAUL BERNABE MARCOS LOPEZ

18

MG. ING. JOSE LUIS SOSA SANCHEZ

18

PROMEDIO DE EXPOSICION DE TRABAJO

17

Concluyendo la Sustentación del Trabajo de Suficiencia Profesional (TSP) se obtuvo el promedio final:

Calificación de CET/TSP (Peso 1):

15

Calificación de Sustentación TSP (Peso 2):

17

Promedio Final:

16

APROBADO

Lo que da como resultado que el ponente obtuvo la calificación de:

En fe de lo cual se asentó la presente Acta que firman el Señor Presidente y los demás miembros del Jurado.

.....
ING. JOSE ANTONIO MENDOZA YACHI
Presidente

.....

MG. ING. SAUL BERNABE MARCOS LOPEZ
Miembro

.....

MG. ING. JOSE LUIS SOSA SANCHEZ
Miembro/Secretario



**SOLUCIONES INDUSTRIALES
DEJOTA S.A.C.**
RUC: 20542431033



CERTIFICADO DE TRABAJO

*Certifica por el presente documento que el Sr. **CALLUPE HUIDOBRO, PERCY RAUL**, identificado con DNI **04068719** quien labora en nuestra empresa desde el 01 de enero 2021 hasta la Actualidad. desempeñándose como **SUP. MECANICO** en los proyectos de mantenimiento en las unidades **CERRO SAC – OXIDOS DE PASCO S.A.C. U.M ALPAMARCA**. Durante su permanencia ha demostrado ser un profesional competente.*

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

Cerro de Pasco, 29 de junio del 2021

**SOLUCIONES INDUSTRIALES
DEJOTA S.A.C.**
RUC: 20542431033

Daniel Josue ALIAGA TAPIA
GERENTE GENERAL



**SOLUCIONES INDUSTRIALES
DEJOTA S.A.C.**
RUC: 20542431033



CERTIFICADO DE TRABAJO

Certifica por el presente documento que el Sr. CALLUPE HUIDOBRO, PERCY RAUL, identificado con DNI 04068719 quien laboro en nuestra empresa desde el 01 de enero 2020 hasta 31 de diciembre del 2020. desempeñándose como SUP. MECANICO en los proyectos de mantenimiento en las unidades CERRO SAC – OXIDOS DE PASCO S.A.C. U.M ALPAMARCA. Durante su permanencia ha demostrado ser un profesional competente.

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

SOLUCIONES INDUSTRIALES
DEJOTA S.A.C.
RUC: 20542431033

Daniel Josue ALIAGA TAPIA
GERENTE GENERAL

Cerro de Pasco, 28 de enero del 2021



**SOLUCIONES INDUSTRIALES
DEJOTA S.A.C.**
RUC: 20542431033



CERTIFICADO DE TRABAJO

*Certifica por el presente documento que el Sr. **CALLUPE HUIDOBRO, PERCY RAUL**, identificado con DNI **04068719** quien laboro en nuestra empresa desde el 01 de enero 2019 hasta 31 de diciembre 2019. desempeñándose como **SUP. MECANICO** en los proyectos de mantenimiento en las unidades **CERRO SAC – OXIDOS DE PASCO S.A.C. U.M ALPAMARCA**. Durante su permanencia ha demostrado ser un profesional competente.*

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

Cerro de Pasco, 28 de enero del 2020

SOLUCIONES INDUSTRIALES
DEJOTA S.A.C.
RUC: 20542431033
Daniel Josue ALIAGA TAPIA
GERENTE GENERAL



TECNOMIN DATA S.R.L.
RUC N° 20221259581
Centro Comercial Edif. N° 3
San Juan – Cerro de Pasco

■ Teléfono 063-421039
✉ tecnomin@speedy.com.pe

CERTIFICADO DE TRABAJO

Que el Señor: **CALLUPE HUIDOBRO, Percy Raúl** identificado con **DNI N° 04068719** ha laborado en nuestra Empresa "**TECNOMIN DATA S.R.L.**, desde el 01 de Noviembre del 2006 hasta el 31 de Marzo del 2012 desempeñándose como "**MECANICO SOLDADOR**" – Mantenimiento Mecánico Fase I y II en la "**C.I.A. MINERA MILPO S.A.A.**"- Unidad **El Porvenir**.

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

Cerro de Pasco, 12 de Abril del 2012.

Atentamente,

TECNOMIN DATA S.R.L.


Ing: *Miguel Picoy Ortega*
★ ADMINISTRADOR



EMPRESA MINERA PARAGSHA S.A.C.

EL QUE SUSCRIBE, JEFE DE RELACIONES INDUSTRIALES

CERTIFICA:

Que, don **PERCY RAUL CALLUPE HUIDOBRO**, identificado con Libreta Electoral Nº **04068719** ha trabajado al servicio de la Empresa Minera Paragsha S.A.C., Unidad de Producción de Cerro de Pasco, desde el 21 de octubre de 1997 hasta el 30 de setiembre del 2000, bajo el régimen de Construcción Civil en la obra "Cambio de ruta de la tubería de diámetro 8' mandiles de protección para agua de lluvias y reubicación de vestuarios secadores y duchas de la Concentrador Paragsha" en condición de contratado, con el título ocupacional de Peón.

Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines del caso.

Cerro de Pasco, 27 de Marzo del 2000.



JRC Mineria y Construcción S.A.C

CERTIFICADO DE TRABAJO

Mediante la presente certificamos que el Sr:

Percy Callupe Huidobro

Ha laborado en nuestra empresa desde el 11-11-01 hasta el 14-01-02 desempeñándose como
OFICIAL CORTADOR en la unidad minera ISCAYCRUZ provincia de oyon.
Demostrando eficiencia, responsabilidad y puntualidad en las labores encomendadas.

Se expide la presente para fines que el interesado estime conveniente.

Lima, 15 de enero de 2002

Ing. Anibal E. Madueño Ruiz
Administrador de obra



Universidad Nacional “Daniel Alcides
Carrón”
Facultad de Ingeniería

Otorga el presente

Certificado

A: **CALLUPE HUDOBRO, PERCY RAUL**

Por haber participado en el Curso denominado **GESTION DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD OCUPACIONAL, BASADO EN NORMAS NACIONALES**, en cumplimiento del D.S. 055-2010-E, con una Duración de 8 horas.



nov

Cerro de Pasco, 24 de Noviembre del 2012



Lib
Rec
Folio
Fiel
Libro N°: 01
Reg N°: 041
Fecha

Dr. Ricardo Guardián Chávez
Rector de la UNDACC

Mg. Joel Enrique Oscuvilca Tapia
Decano de la Facultad de Ingeniería
UNDACC

Certificado

Otorgado a: **CALLUPE HUIDOBRO, PERCY RAUL**

ASISTENTE

Por haber participado como:

En el Seminario "GERENCIA DE MYPES, COMPETITIVIDAD Y LIDERAZGO", realizado los días 27 y 28 de abril del 2015, equivalente a 12 horas, organizado por la Filial Cerro de Pasco - Universidad Alas Peruanas.

Cerro de Pasco, Abril del 2015



Ing. Osmar Blanco Campos
DIRECTOR ACADEMICO
FILIAL CERRO DE PASCO
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

Mg. Gladis Lazo Camposano
DIRECTORA GENERAL
FILIAL CERRO DE PASCO
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS



