

# CURRICULUM VITAE

---

## DATOS PERSONALES:

Nombre: Erick Pabel Aranibar Tamara

Domicilio: Domicilio Mz. "A" Lte. 21 Urb. "Los Naranjos"

Distrito: Comas

Teléfono: 924203730

Edad: 34 años

Estado Civil: Conviviente

Correo: erickpabel1987@gmail.com

DNI: 44422703

---

## REGISTROS ACADÉMICOS:

Primaria: Colegio Alfonso Ugarte 30 60 comas

Secundaria: Almirante Miguel Grau comercio número 62 comas

---

## EXPERIENCIA LABORAL

- Instituto Inteci gastronomía hasta segundo ciclo
  - Curso de brigadista comunitario de la municipalidad de comas año 2021
  - Experiencia de abril del año 2020 al 2021 en el colegio Jhon Nash
  - Brevete A1
- 

**Soy una persona Responsable, capaz de desempeñar cualquier puesto que se me asigne.**

**Disponibilidad inmediata.**



*Intertaxi Transportes S.A.C.*

*Los Onix N° 218 Asociación Rosario del Norte*

*San Martín de Porres*

*Telef. 998509621*

## CERTIFICADO DE TRABAJO

Por medio del presente se hace constar que el Sr. Erick Pabel Aranibar Tamara identificado

Con DNI 44422707, ha laborado en nuestra empresa ocupando el cargo: Mantenimiento

de Areas Verdes, desde el 15 de Mayo del 2019 hasta el 25 de agosto del 2020.

Durante su permanencia en la empresa ha demostrado eficiencia y responsabilidad.

Se expide el presente a solicitud del interesado.

LIMA, 26 de marzo de 2020

Miguel Almonacid Rodriguez  
JEFE DE OPERACIONES



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

## CONSTANCIA DE ESTUDIOS

LA DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA COMERCIO No.62 “ALMIRANTE MIGUEL GRAU”, CON CÓDIGO MODULAR No. 0437707 DE LA JURISDICCIÓN DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL No. 04 DE COMAS. Que suscribe:

### **DEJA CONSTANCIA:**

Que el estudiante, **ARANIBAR TAMARA Erick Pabel** con DNI N° 44422703 ha realizado estudios en esta institución educativa a mi cargo en el **periodo lectivo 2000 - 2004** culminando satisfactoriamente en el **5to año sección “A” 2004**, tal como consta en los archivos del colegio.

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

Comas, 31 de abril del 2021



*[Handwritten signature]*  
DIRECTORA



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS  
GERENCIA DE GESTIÓN TERRITORIAL Y DESARROLLO ECONÓMICO  
SUBGERENCIA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

**COMAS**  
Cambia Contigo

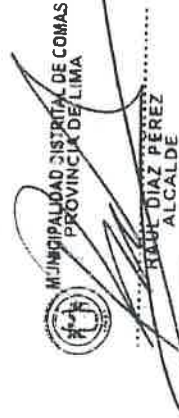
# CERTIFICADO


Otórguese el presente a:

**ERICK PABEL ARANIBAR TAMARA**

Por haber culminado satisfactoriamente el “Primer Curso Virtual de Formación de Brigadistas Comunitarios de Defensa Civil de la Municipalidad de Comas”, el cual se desarrolló del 30 de octubre del 2020 al 08 de febrero del 2021, con un total de 35 horas lectivas.

Comas, 26 de marzo de 2021.

  
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS  
PROVINCIA DE LIMA  
RAÚL DÍAZ PÉREZ  
ALCALDE

  
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS  
GERENCIA DE GESTIÓN TERRITORIAL Y  
DESARROLLO ECONÓMICO  
SUBGERENCIA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES  
SE06. ELVIS EDUARDO BRICEÑO RIVADENEIRA  
SUBGERENTE

RAÚL DÍAZ PÉREZ  
Alcalde

ELVIS EDUARDO BRICEÑO RIVADENEIRA  
Subgerente de Gestión del Riesgo de Desastres



RUC



**CIR- COMPROBANTE DE INFORMACION REGISTRADA 3119-1**  
**Ficha RUC. : 10444227031**  
**Número de Transacción : 416214686**

Lote : 1387840

Pagina: 23

**Información General del Contribuyente**

Apellidos y Nombres ó Razón Social : ARANIBAR TAMARA ERICK PABEL  
 Tipo de Contribuyente : 01 - PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO  
 Fecha de Inscripción : 05/10/2020  
 Fecha de Inicio de Actividades : 05/10/2020  
 Estado del Contribuyente : 00 - ACTIVO  
 Dependencia SUNAT : 0023 - INTENDENCIA LIMA  
 Condición de Domicilio Fiscal : 00 - HABIDO  
 Emisor electrónico desde : -  
 Comprobantes electrónicos : -

**Datos del Contribuyente**

Nombre Comercial : -  
 Tipo de Representación : -  
 Actividad Económica Principal : 9609 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.  
 Actividad Económica Secundaria 1 : -  
 Actividad Económica Secundaria 2 : -  
 Sistema Emisión Comprobantes de Pago : 05 - MANUAL/COMPUTARIZADO  
 Sistema de Contabilidad : 03 - MANUAL/COMPUTARIZADO  
 Código de Profesión / Oficio : 99-PROFESION U OCUPACION NO ESPECIFICADA  
 Actividad de Comercio Exterior : 00 - SIN ACTIVIDAD  
 Número Fax : -  
 Teléfono Fijo 1 : -  
 Teléfono Fijo 2 : -  
 Teléfono Móvil 1 : 1 - 924203730  
 Teléfono Móvil 2 : -  
 Correo Electrónico 1 : erickpabel1987@gmail.com  
 Correo Electrónico 2 : -

**Datos del Domicilio Fiscal**

Actividad Económica : 9609 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.  
 Departamento : 15 - LIMA  
 Provincia : 1501 - LIMA  
 Distrito : 150110 - COMAS  
 Tipo y Nombre Zona : 01 - URBANIZACION - LOS NARANJOS  
 Tipo y Nombre Vía : 03 - CALLE - 3  
 Nro : -  
 Km : -  
 Mz : A  
 Lote : 21  
 Dpto : -  
 Interior : -  
 Otras Referencias : ALT DE AV.TRAPICHE  
 Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal: 04 - OTROS.

**Datos de la Persona Natural**

Documento de Identidad : DNI - 44422703  
 Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión : 18/06/1987  
 Sexo : 1-MASCULINO  
 Nacionalidad : 1 - PERUANA  
 País de Origen del Contribuyente : -  
 Cond. Domiciliado : 1- DOMICILIADO

**Registro de Tributos Afectos**