



# **CURRICULUM VITAE**

**JESSICA IVON DE LAMA CASTRO**

**T.F 924689606**



**Soy una persona con un gran sentido de responsabilidad y compromiso orientado al cumplimiento de las obligaciones de la empresa. Con buen trato y respeto al publico.**

---

## **1. DATOS PERSONALES**

**APELLIDOS : DE LAMA CASTRO**

**NOMBRE : JESSICA IVON**

**FECHA DE NACIMIENTO : 25/07/76**

**DNI : 10439143**

**ESTADO CIVIL : SOLTERA**

**CORREO : jessicadlc2125@hotmail.com**

## **2. ESTUDIOS REALIZADOS**

**PRO JOVEN : VENTAS COMPUTARIZADAS**

**CEPRO LIBERTADORES : COMPUTACION**

## **3. ESPERIENCIA LABORAL**

**- PARQUE DE LAS LEYENDAS**

**CARGO : GUARDAPARQUE**

**PERIODO : 22 DE MARZO DEL 2019 HASTA EL 30 DE ABRIL DEL 2020**



- **SEGURO INTEGRAL DE SALUD**

**CARGO** : INVENTARIO FISICO DE BIENES PATRIMONIALES  
**PERIODO** : NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2015

- **JOM ASESOR DE SEGUROS GENERALES**

**CARGO** : SEGURIDAD  
**PERIODO** : 1 DE SEPTIEMBRE DEL 2010 AL 30 DE ENERO DEL 2013

- **RED DE SALUD RIMAC**

**CARGO** : MESA DE PARTES  
**PERIODO** : 25 DE ENERO AL 31 DE MARZO DEL 2008

- **I.E PRONOE "I NEWTOM"**

**CARGO** : AUXILIAR  
**PERIODO** : MARZO 2006 DICIEMBRE 2006

- **JOYERIA**

**CARGO** : VENTAS  
**PERIODO** : JUNIO 2002-DICIEMBRE 2005

- **MEDIATECH COMPUTERS**

**CARGO** : RECEPCIONISTA  
**PERIODO** : 1/NOVIEMBRE /2000 - 29/FEBRERO/2002





**MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS  
EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS**

Serie E **Nº 033309**

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN / UGEL : ..... 06 .....

El (la) Director (a) de la Institución Educativa (\*) : ..... RICARDO PALMA .....  
(Número y/o Nombre)

LIMA  
(DEPARTAMENTO)

LIMA  
(PROVINCIA)

ATE  
(DISTRITO)

ATE  
(LUGAR)

Que suscribe,

# CERTIFICA

Que don (doña): DE LANA CASTRO JESSICA IVON ha concluido el (los): QUINTO Grado (s)  
DEL NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ADULTOS, en la variante CIENTÍFICO HUMANISTA  
siendo el resultado final de evaluación el siguiente:

ASIGNATURAS, ÁREAS U OTRO (s)	GRADOS DE ESTUDIOS					Sólo para los que hayan cursado estudios en distintas Instituciones Educativas.
	1º	2º	3º	4º	5º	
	1991	1994	2005	2006	2006 II	
Matemática	12	11	12	13	12	Institución Educativa donde cursó estudios <u>I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán - Lima</u> <u>I.E. Juan Pablo Vizcardo y Guzmán - Lima</u>
Lenguaje / Literatura	12	13	14	14	14	
Ciencias Naturales	12	11	-	-	-	
Biología General / Biología Humana	-	-	13	-	13	
Química I / Química II	-	-	12	14	-	
Física I / Física II	-	-	-	15	12	
Historia del Perú y del Mundo	11	11	12	12	-	
Geografía del Perú y del Mundo	11	11	13	-	-	
Geopolítica	-	-	-	-	13	
Psicología / Filosofía y Lógica	-	-	-	13	14	
Economía Política	-	-	-	-	14	
Formación Laboral	12	11	-	-	-	
Educación Artística	12	11	13	14	-	
Educación Cívica	11	11	14	14	14	
Educación Física	11	11	12	14	14	
Educación Religiosa	11	11	14	16	16	
Formación Tecnológica : Teoría	-	-	-	-	-	
Formación Tecnológica : Práctica	-	-	-	-	-	
<u>INGLES</u>	12	12	-	-	-	
<u>EDUCACION FAMILIAR</u>	13	12	-	-	-	
<u>COMPORTAMIENTO</u>	16	14	16	16	16	
						Año Lectivo
						1º 1991
						2º 1994
						3º
						4º
						OBSERVACIONES

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

**REPÚBLICA DEL PERÚ**

IMP. MED. TP. - 0920 - 2005

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



**INSTRUCCIONES**

- Este formato se usa para certificar estudios correspondientes a todos o algunos de los grados / años de estudios de Educación Secundaria.
- Escribir con tinta líquida azul las notas aprobadas y con roja las desaprobadas. La nota ONCE es la mínima aprobatoria y VEINTE la máxima.
- Añadir el nombre de asignaturas u otros que no aparecen.
- Algunos casilleros tienen más de una asignatura. Anule la que no corresponda.
- (\*) Nombre de la Institución Educativa que expide este certificado.
- Invalidar los espacios correspondientes a grados no utilizados.

**ES CONFORME :**

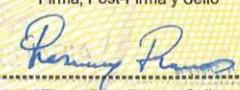
**VºBº**

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

Responsable de la Elaboración del Certificado  
Firma, Post-Firma y Sello

Firma, Post-Firma y Sello  
(Sólo para Planteles Particulares)

..... 01 de JULIO del 2007 .....





“Año de la Universalización  
de la Salud”

## Certificado de Trabajo

Por medio del presente, se certifica que el sr(a) **DE LAMA CASTRO JESSICA IVON**, identificado con D.N.I. N.º **10439143**, ha laborado en el PATRONATO PARQUE DE LAS LEYENDAS – FELIPE BENAVIDES BARREDA, identificada con RUC N° **20125645039** y con

dirección en Av. Parque de las Leyendas Nro. 580, distrito de San Miguel, desde el

**22/03/2019** hasta el **30/04/2020**, desempeñando el cargo de **GUARDAPARQUE**.

Habiendo demostrado responsabilidad, honestidad y dedicación en las labores que le fueron encomendadas.

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

conveniente. Atentamente. -

MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA  
PATRAL - FELIPE BENAVIDES BARREDA  
  
Abog. ROSA ESTHER ALVA FALCONI  
Subgerente de Recursos Humanos

San Miguel, 09 de julio del 2020

PARQUE DELAS  
**LEYENDAS**

[www.leyendas.gob.pe](http://www.leyendas.gob.pe)

Tel. (511)  
644 9200



MUNICIPALIDAD DE  
**LIMA**



*[Handwritten signature]*

**N° 008 - 2016**

**CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO**

Mediante el presente documento dejamos constancia que la Srta. **DE LAMA CASTRO JESSICA IVON** ha brindado servicios a nuestra institución, en la **Oficina de Abastecimiento – Control Patrimonial** en el siguiente servicio:

N° Orden de Servicio	Denominación del Servicio Brindado	Duración	Monto S/.
1881-2015-SIS	Servicio para el apoyo en la verificación y validación de los registros de bienes en uso – inventario físico de bienes patrimoniales 2015	36 días	4,000.00

Cabe precisar que el servicio ha sido ejecutado de acuerdo a lo indicado en los términos de referencia y a conformidad del área usuaria, sin haber incurrido en retraso alguno.

Se extiende la presente a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente y manifestando conformidad al servicio brindado.

San Miguel, 20 de enero de 2016.

Ministerio de Salud  
Seguro Integral de Salud  
*[Handwritten signature]*  
Eco. Hilda Roxana Rodríguez Espobar  
Directora General Oficina General  
de Administración de Recursos



*[Handwritten signature]*

A QUIEN CORRESPONDA

POR MEDIO DE LA PRESENTE, CERTIFICAMOS QUE LA SRTA. JESSICA IVON DE LAMAS CASTRO IDENTIFICADA CON DNI 10439143, PRESTO A NUESTRA EMPRESA, SERVICIOS DE SEGURIDAD DESDE SETIEMBRE DEL AÑO 2010 HASTA ENERO DEL 2013, PERIODO DURANTE EL CUAL SE DESENPENO Y REALIZO SU LABOR CON DEDICACION Y EFICIENCIA.

SE EXPIDE LA PRESENTE PARA LOS FINES QUE ESTIME CONVENIENTE.

MIRAFLORES 27 DE FEBRERO DE 2013

ATENTAMENTE,

*[Handwritten signature]*  
**JOM OTERO MENDIZABAL**  
**ASESOR DE SEGUROS GENERALES**

---

*de f...*

# INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRONOE "I. NEWTON"

R.D. 4087 - 05

UGEL 03

## CONSTANCIA

La Directora de la institución educativa PRONOE "Isac Newton"

### Hace constar:

Que el **Jessica Ivon, DE LAMA CASTRO** trabajo en nuestra institución Educativa, como personal Auxiliar de Educación, durante el periodo lectivo 2006, demostrando puntualidad, responsabilidad y eficiente desempeño laboral, destacando por ello como una de las personas mas representativos de nuestra institución

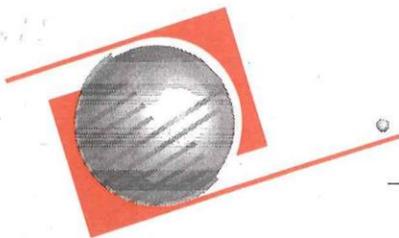
Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente

Lima 27 de Octubre de 2006



*Y.M.B.*

LIC. YOLANDA M. BARRIENTOS ANAMP



# **MEDIATECH COMPUTERS**

## **CERTIFICADO**

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICAMOS QUE LA SEÑORITA **YESSICA IVON DE LAMA CASTRO** HA TRABAJADO EN NUESTRA EMPRESA, EN EL CARGO DE RECEPCIONISTA, DESDE EL 01/NOVIEMBRE/2000 AL 29/FEBRERO/2002.

DESEAMOS DEJAR CONSTANCIA QUE DURANTE SU PERMANENCIA EN NUESTRA EMPRESA DEMOSTRO HONRADEZ, PUNTUALIDAD, RESPONZABILIDAD Y EFICIENCIA EN LAS LABORES QUE SE LE ENCOMENDARON.

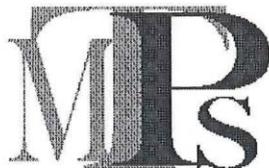
SE EXPIDE LA PRESENTE CONSTANCIA PARA LOS FINES QUE EL INTERESADO CREA CONVENIENTE.

**LIMA, 15 DE MARZO DEL 2002.**

*Mediatech Computers E.I.R.L.*

*Leoncio Parra Ch.*  
GERENTE GENERAL

*de f...*



Ministerio de Trabajo  
y Promoción Social

**PRO**

PROGRAMA DE CAPACITACION LABORAL JUVENIL



## CONSTANCIA

La presente deja constancia que JESSICA IVON DE LAMA CASTRO participó en el curso **Técnico de ventas computarizados** de 201 horas, brindado por DATATEC como parte del **Programa de Capacitación Laboral Juvenil PROJOVEN** (período: Agosto - Noviembre de 2000 ) del **Ministerio de Trabajo y Promoción Social (MTPS)**.

Esta constancia se expide para los fines que el interesado estime conveniente.

Lima, 06 de Diciembre de 2000

*Teodoro Sanz*  
**Teodoro Sanz Gutiérrez**  
**Jefe del Area de Supervisión**  
**PROJoven**  
**Ministerio de Trabajo y Promoción Social**





# Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

**Número de RUC:**

10104391431 - DE LAMA CASTRO JESSICA IVON

**Tipo Contribuyente:**

PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO

**Tipo de Documento:**

DNI 10439143 - DE LAMA CASTRO, JESSICA IVON

**Nombre Comercial:**

-

**Fecha de Inscripción:**

27/03/2018

**Fecha de Inicio de Actividades:**

27/03/2018

**Estado del Contribuyente:**

ACTIVO

**Condición del Contribuyente:**

HABIDO

**Domicilio Fiscal:**

-

**Sistema Emisión de Comprobante:**

MANUAL/COMPUTARIZADO

**Actividad Comercio Exterior:**

SIN ACTIVIDAD

**Sistema Contabilidad:**

MANUAL/COMPUTARIZADO

**Actividad(es) Económica(s):**

Principal - 9609 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.

**Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):**

NINGUNO

**Sistema de Emisión Electrónica:**

RECIBOS POR HONORARIOS AFILIADO DESDE 15/12/2015

**Emisor electrónico desde:**

15/12/2015

**Comprobantes Electrónicos:**

RECIBO POR HONORARIO (desde 15/12/2015)

**Afiliado al PLE desde:**

-

**Padrones:**

NINGUNO

Fecha consulta: 20/09/2021 16:47

© 1997 - 2021 SUNAT Derechos Reservados