

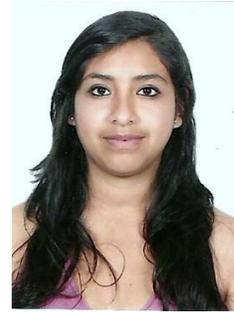
# **BRECIA EVONNI RUIZ MUÑOZ**

Calle Alfredo Novoa 307 Urb. Maranga – San Miguel

970162275

DNI 46106798

EMAIL: [brenni\\_1627@hotmail.com](mailto:brenni_1627@hotmail.com)



---

## **DATOS PERSONALES**

Lugar de nacimiento : Jesús María  
Fecha de nacimiento : 27 de Diciembre de 1989

## **ESTUDIOS REALIZADOS**

Instituto Superior Peruano Alemán  
“PAL” : Enfermería Técnica  
**2006 – 2011**

Instituto Parroquial “san Miguel Arcángel” : Computación Básica – Completo  
Computación Intermedia – Completa  
**2005**

Educación Primaria : C.E. Bernardo O’Higgins  
**1994 – 1999**

Educación Secundaria : C.E. Bernardo O’Higgins  
**2000 – 2005**

## **CURSOS DE ACTUALIZACION**

Curso Taller de Actualización

TOMA E INTERPRETACION DEL ELECTROCARDIOGRAMA Y ESPIROMETRIA OCUPACIONAL.

**30 al 31 de Enero 2020**

Curso Taller de Especialización del Personal de Enfermería

UCI, EMRGENCIA, SHOCK TRAUMA HOSPITALIZACION, GINECOLOGIA, CIRUGIA QUIRURGICA, ONCOLOGIA, DIALISIS, TRIAJE, TOPICO, CARDIOLOGIA CONSULTORIO EN PEDIATRIA, ADULTO Y GERIATRIA.

**06 al 15 de Marzo del 2019**

Curso Taller de Actualización

BLS, EKG, RCP, ELECTROMIOGRAFIA: EN NEONATO, PEDIATRIA, ADULTO Y GERIATRIA.

**21 de Febrero al 02 de Marzo 2019**

Curso de Actualización

ROL Y COMPETENCIAS DEL TÉCNICO EN ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE SALUD.

**14, 15, 16,18, y 19 de Febrero de 2019**

Curso de Actualización

ROL Y COMPETENCIAS DEL TÉCNICO EN ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE SALUD.

**14, 15, 16,18, y 19 de Febrero de 2019**

Seminario de Actualización en Pediatría

**10 de Junio del 2006**

## **EXPERIENCIA LABORAL**

Clínica “Onco Salud”

TECNICA DE ENFERMERIA (TRIAJE DIFERENCIADO – EMERGENCIA COVID)

**Junio 2020 – Abril 2022**

Clínica “Centenario Peruano Japonesa”

TÉCNICA DE ENFERMERÍA (CONSULTA EXTERNA)

**Marzo 2017 – Junio 2020**

Clínica “San Gabriel”

TÉCNICA DE ENFERMERÍA (HOSPITALIZACIÓN)

**Diciembre 2015 – Febrero del 2017**

Allus BPO Center

ANALISTA DE CALIDAD

**Noviembre del 2013 – Agosto del 2015**

Allus BPO Center

ASESORA DE ATENCIÓN AL CLIENTE

**Octubre del 2012 – Octubre del 2013**

Supermercados Peruanos S.A.

AUXILIAR DE PREVENCIÓN DE PÉRDIDAS

**Enero del 2011 – Marzo del 2011**

Market Place División de Negocios S.A.C.

IMPULSADORA

**Junio del 2010 – Diciembre del 2010**

Teleatento del Perú S.A.C.

ATENCIÓN AL CLIENTE

**Agosto del 2008 – Marzo del 2009**

Hipermercados Metro S.A.

CAJERA

**Febrero del 2008 – Abril 2008**

  
**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**  
**A NOMBRE DE LA NACIÓN**

Nº 219218

POR CUANTO: *El Ministro de Educación*  
*Ha conferido el TÍTULO de*  
**PROFESIONAL TECNICO EN**  
**ENFERMERIA TECNICA**  
 A Don(ña) **BRECIA EVONNI RUIZ MUÑOZ**  
**TITULADO (A) en EL INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO PRIVADO PERUANO ALEMAN**


**POR TANTO:**  
*Se expide el presente TÍTULO para que se le reconozca como tal.*  
 Dado en LIMA a los 19 días del mes de DICIEMBRE de 2011


 INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO PRIVADO PERUANO ALEMÁN  
 Ing. MARIO G. PELAEZ BARDALES  
 DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR


 MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
MARCOS SAUL TUPAYACHI CARGENAS  
 Director Regional de Educación de Lima Metropolitana

  
 INTERESADO

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

Dirección: **REGIONAL DE EDUCACION DE LIMA METROPOLITANA**

El Presente TÍTULO otorgado a Don (ña) **BRECIA EVONNI RUIZ MUÑOZ**

Nacido en **JESUS MARIA LIMA LIMA**  
(DISTRITO) (PROVINCIA) (DEPARTAMENTO)

el **27 DE DICIEMBRE DE 1989** D.N.I. **46106798**

Queda inscrito en el Registro **AUXILIAR**

con el Nº **175864-A-0000** de conformidad con la R.D. Nº **07392-2011-DE/EM**  
19-12-2011


 TÉCNICO ADMINISTRATIVO  
MAYDEE MARGOT CASTAÑEDA URBINA  
 C.M. 1019021616  
 TÉCNICO ADMINISTRATIVO


 UNIDAD DE EQUIPO  
ROSA ANITA PORTILLA ORTIZ  
 C.M. 1008409242  
 Responsable Equipo Títulos, Actas y Certificados  
 IMPRENTA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

## **CERTIFICADO DE TRABAJO**

### **A QUIEN CORRESPONDA**

La que suscribe la presente, Sra. LUCY ELENA REYES OSHIRO, con DNI Nro. 07460487, JEFE CORPORATIVO DE RECURSOS HUMANOS de la ASOCIACIÓN PERUANO JAPONESA, con domicilio en Av. Gregorio Escobedo 803, Distrito de Jesús María, Provincia de Lima, Departamento de Lima.

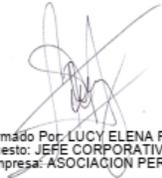
### **CERTIFICA:**

Que doña RUIZ MUÑOZ, BRECIA EVONNI, identificada con D.N.I. N° 46106798 laboró en nuestra Institución desde el 01/03/2017 hasta el 16/06/2020, siendo el último puesto desempeñado el de TECNICO(A) DE ENFERMERIA en el área de ENFERMERIA CONSULTORIO.

Este documento se emite en cumplimiento de lo dispuesto en la Tercera Disposición Complementaria, Transitoria, Derogada y Final, Reglamento de la Ley de Fomento del Empleo, aprobado por Decreto Supremo N° 001-96-TR.

Lima, 16 de Junio del 2020

Atentamente,

  
Firmado Por: LUCY ELENA REYES OSHIRO  
Puesto: JEFE CORPORATIVO DE RECURSOS HUMANOS  
Empresa: ASOCIACION PERUANO JAPONESA

## CERTIFICADO DE TRABAJO

Por el presente, Clínica San Gabriel S. A. C. certifica que la Sra.

**RUIZ MUÑOZ, BRECIA EVONNI**

Laboró en nuestra institución en el área de **HOSPITALIZACIÓN** en el puesto de **TECNICA ENFERMERA** del 01 de Diciembre del 2015 al 06 de Febrero del 2017.

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

San Miguel, 06 de Febrero del 2017





## CERTIFICADO DE TRABAJO

El Departamento de Recursos Humanos de STRATTON PERÚ S.A. certifica que el (la) Sr. (ta.)

**RUIZ MUÑOZ BRECIA EVONNI**

Trabajó en nuestra empresa desempeñando el cargo de ANALISTA desde el 01 de NOVIEMBRE del 2013 hasta el 01 de AGOSTO del 2015.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado(a) y para los fines que considere pertinente.

  
Roxana Pantofa Sanchez  
Gerente de Administración  
STRATTON PERÚ S.A.

Lima, 01 de AGOSTO del 2015.



STRATTON PERÚ S.A.  
JR.CARABAYA N° 933  
LIMA1 LIMA-PERÚ  
VOICE: +511 708 1100  
ALLUS@ALLUS.COM.PE  
WWW.ALLUS.COM  
WWW.GRUPOCONTAX.COM

**CERTIFICADO DE TRABAJO**  
**(Derecho Especial de Cobertura por Desempleo - Ley N° 26790)**

Teleatento del Perú S.A.C. con RUC N° 20414989277, señalando como número de Telefónico 210-6300, domiciliado en Schell 310 - **MIRAFLORES- LIMA**, certifica que **RUIZ MUÑOZ BRECIA EVONNI**, identificado con D.N.I. N° 46106798 ha laborado en nuestra Empresa bajo la relación de dependencia, durante el periodo comprendido desde el 30 de Agosto del 2008 al 5 de Marzo del 2009.

Declaro que los datos mencionados en la presente declaración jurada son verdaderos, sujetándome a la verificación posterior y a las sanciones a que hubiere lugar.

Lima, 7 de marzo del 2009

A handwritten signature in black ink is positioned to the left of a circular blue ink stamp. The stamp contains text, including the name 'MIGUEL ANGEL BOHORQUEZ' and the title 'OPERADOR'.

**MIGUEL ANGEL BOHORQUEZ**  
**OPERADOR**



**CERTIFICADO**

**CURSO TALLER**



# **TOMA E INTERPRETACIÓN DEL ELECTROCARDIOGRAMA Y ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL**

Otorgado a :

*Téc. en Enf. RUIZ MUÑOZ, Brexia Evonmi*

Por su participación como: ASISTENTE

Auspiciado por :

UAL: RESOLUCIÓN N° 013-2018-R/UAL

Realizado: El 30 y 31 de Enero del 2020 en el Auditorio Rebagliati Diplomados - Cercado de Lima  
Valor Académico : 02 Créditos (34 horas académicas)

Pierina de Fatima, Cruces Médica  
Representante Legal  
Rebagliati Diplomados



Dr. Gilmer Gerardo Román Benítez  
Organizador del Evento



Registro: I-037-01-20

Organiza :



# CURSO DE ACTUALIZACIÓN ROL Y COMPETENCIAS DEL TÉCNICO EN ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE SALUD

## Certificado

Otorgado a : Tec. Enf. Brecia Evonni Ruiz Muñoz

Por su participación como: Asistente

Organizado por: Servicio De Investigación y Capacitación Especializado del Profesional De Salud, realizado los días 14, 15, 16, 18 y 19 de Febrero del 2019.

Valido para la certificación y recertificación profesional.

Valor Académico 5 créditos (72 hrs. Académicas)

Durante la Evaluación  
obtuvo Nota Aprobatoria de: **17**

Lima, 19 de Febrero del 2019



Dr. Silvio Enrique Farfán Benavente  
C.M.P. 31532  
SINCEP SALUD S.A.C.  
DIRECTOR ACADEMICO



Cristina Emilia Collantes Rebatta  
SINCEP SALUD S.A.C.  
DIRECCION GENERAL

Registro : N° 032

Auspician :



Organiza:



**CURSO TALLER DE ACTUALIZACIÓN  
BLS, EKG, RCP, ELECTROMIOGRAFÍA: EN NEONATO  
PEDIATRÍA, ADULTO Y GERIATRÍA**

**Certificado**

Auspician:

Otorgado a:

Tec. Enf. Breccia Evonmi Ruiz Muñoz

Organizado por : Servicio de Investigación y Capacitación Especializado del Profesional de Salud, realizado del 21 de Febrero al 02 Marzo 2019. Valido para la certificación y recertificación profesional. Valor Académico 10 créditos 160 hrs. Académicas.

Lima, 02 de Marzo del 2019



Nº Registro: **017**



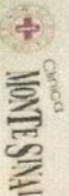
Dr. Silvio Enrique Farián Benavente

C.M.P. 31552  
SINCER SALUD S.A.C.  
DIRECTOR ACADÉMICO



Cristina Emilia Collantes Robatta

SINCER SALUD S.A.C.  
DIRECCIÓN GENERAL



**CURSO TALLER DE ESPECIALIZACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
EN TODAS LAS ÁREAS DEL SERVICIO DE SALUD**

UGI, EMERGENCIA, SHOCK, TRAUMA, HOSPITALIZACIÓN, GINECOLOGÍA, CIRUGÍA  
QUIRÚRGICA, ESTERIZACIÓN, ONCOLOGÍA, DIALISIS, TRIAJE, TÓPICO,  
CARDIOLOGÍA CONSULTORIO EN PEDIATRÍA, ADULTO Y GERIATRÍA.

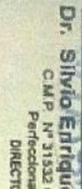
# CERTIFICADO

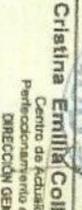
Otorgado a : Tec. Enf. Brezia Evonmi Ruiz Muñoz

Por su participación como: Asistente

Organizado por Servicio De Investigación y Capacitación Especializado del  
Profesional de Salud, realizado del 06 al 15 de Marzo del 2019. Válido para la  
certificación y recertificación profesional.  
Valor Académico 10 créditos (160 hrs. Académicas)

Lima, 15 de Marzo del 2019

  
Dr. Silvio Enrique Farfán Benavente  
CMF N° 31532 Centro de Actualización y  
Perfeccionamiento de la Salud  
DIRECTOR ACADÉMICO

  
Cristina Emilia Collantes Robatta  
Centro de Actualización y  
Perfeccionamiento de la Salud  
DIRECCIÓN GENERAL

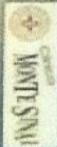
Organiza:



Auspician:



CAPSALUD



Registro : N° 001



CONSULTA RUC

Número de RUC:	10461067986 - RUIZ MUÑOZ BRECIA EVONNI		
Tipo Contribuyente:	PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO		
Tipo de Documento:	DNI - 46106798 - RUIZ MUÑOZ, BRECIA EVONNI		
Nombre Comercial:	-		
Fecha de Inscripción:	16/05/2022	Fecha de Inicio de Actividad:	01/05/2022
Estado del Contribuyente:	ACTIVO		
Condición del Contribuyente:	HABIDO	Profesión u Oficio:	99 - PROFESION U OCUPACION NO ESPECIFICADA
Sistema de Emisión de Comprobante:	-	Actividad de Comercio Exterior:	SIN ACTIVIDAD
Sistema de Contabilidad:	-		
Actividad(es) Económica(s):	[CIU: 8690-OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA ✓]		
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):	[NINGUNO ✓]		
Sistema de Emisión Electrónica:	-		
Afiliado al PLE:	-		
Padrones :	[NINGUNO ✓]		