

# CURRICULUM VITAE



## DATOS PERSONALES

NOMBRE: GINA PAOLA

APELLIDO: OCHOA MONTAÑO

EDAD: 43 AÑOS      ESTADO CIVIL: DIVORCIADA

DIRECCIÓN: Jr. El año #3994 Urb. Naranjal - S.M.P

TELÉFONO: 910945530

DNI: 10863288

CORREO: [Ginapaolaechoamontano@gmail.com](mailto:Ginapaolaechoamontano@gmail.com)

## ESTUDIOS:

- C.E.N Nuestra señora del Carmen 2070 – S.M.P  
Primaria completa
- C.E.N Republica de Colombia – Independencia  
Secundaria completa

## ESTUDIOS SUPERIORES: UNIVERSITARIOS

- Educación - Universidad San Martín de Porres (1996-II)
- Profesional Técnico en Enfermería – Instituto de Educación Superior Tecnológico Privado André Vesalio (2010-2013)

 10

## EXPERIENCIA LABORAL

- Centro médico especializado "MANOSALVA" desempeñando como técnica de enfermería (01 abril 2015 hasta 31 diciembre 2019)
- Servicios médicos "INMACULADA CONCEPCIÓN" desempeñando como técnica de enfermería (01 enero 2019 hasta 31 diciembre 2019)

## ACTUALIZACIONES

- Curso de manejo de EPP y protocolo de bioseguridad en rebrote de covid-19 (02 de agosto 2021 hasta 26 octubre 2021)
- Curso de capacitación sobre el técnico de enfermería en urgencias y emergencias (02 de octubre hasta el 22 de diciembre 2017)
- Curso de OFIMÁTICA (1 julio del 2019 hasta 30 de diciembre del 2019)

## PROGRAMAS INFORMÁTICOS

MICROSOFT EXCEL (BÁSICO)                      - POWER POINT (BASICO)  
MICROSOFT WORD (BASICO)                    - INGLÉS (BÁSICO)

## HABILIDADES Y APTITUDES

- Trabajo en equipo transdisciplinario.
- Empatía y facilidad de comunicación.
- Atención personalizada al paciente.
- Me siento capaz de desempeñarme, ofrecer todas mis capacidades innatas consiguiendo un excelente resultado en la labor y área asignada.
- Capacidad de observación y cuidado especializado hacia el paciente.

DISPONIBILIDAD INMEDIATA

 9



SERVICIOS MÉDICOS  
"INMACULADA CONCEPCIÓN"  
Atención Integral en Salud • Atención en Medicina general  
Pediatria • Cirugía • Ginecología

CONSTANCIA DE TRABAJO

SE CERTIFICA QUE:

Por medio del presente documento dejamos constancia que la Tec. **OCHOA MONTAÑO, GINA PAOLA**, identificada con DNI: 10863288 ha trabajado en "SERVICIOS MEDICOS INMACULADA CONCEPCION", desempeñando la función de **TECNICA DE ENFERMERIA**, desde el periodo: 01 ENERO 2019 HASTA 31 DICIEMBRE 2019, en lo cual demostró responsabilidad, honestidad y cumplimiento en su labor encomendada.

Se expide el presente documento para fines que considere conveniente.

PUENTE PIEDRA, 10 DE NOVIEMBRE DEL 2021.

  
DR. CHRISTINA PORTOCARRERO  
MÉDICA

 7



# CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO "MANOSALVA"

MEDICINA GENERAL - PEDIATRÍA - GINECOLOGÍA - OBSTETRICIA - TRAUMATOLOGÍA,  
UROLOGÍA - DERMATOLOGÍA - ODONTOPEDIATRÍA - DENTAL - OTORRINOLARINGOLOGÍA  
CIRUGÍA PLÁSTICA - ECOGRAFIAS - PARTES BLANDAS Y RADIOGRAFIAS EN GENERAL

## CONSTANCIA DE TRABAJO

SE CERTIFICA QUE:

Por medio del presente documento dejamos constancia que la Tec. **OCHOA MONTAÑO, GINA PAOLA**, identificada con DNI: 10863288 ha trabajado en nuestro "CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO MANOSALVA", desempeñando la función de **TECNICA DE ENFERMERIA**, desde el periodo: 01 ABRIL 2015 HASTA 31 DICIEMBRE 2019, en lo cual demostró responsabilidad, honestidad y cumplimiento en su labor encomendada.

Se expide el presente documento para fines que considere conveniente.

PUENTE PIEDRA, 09 DE NOVIEMBRE DEL 2021.



*[Handwritten signature]* 8

Jr. Domingo Sarmiento N° 121 Puente Piedra - Telf.: 548-1951  
(Costado del Hospital Puente Piedra y Frente de la Iglesia de Los Mormones)

Nº 403597



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

**A NOMBRE DE LA NACIÓN**

*El Ministro de Educación*

*Ha conferido el TÍTULO de*



PROFESIONAL TECNICO

EN ENFERMERIA TECNICA

**GINA PAOLA OCHOA MONTAÑO**

A Donña)  
**TITULADO (A) en** EL INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLÓGICO PRIVADO  
"ANDRE VESALIO"

**POR TANTO:**

*Se expide el presente TÍTULO para que se le reconozca como tal.*

Dado en **LIMA** a los **11** días del mes de **Abril** del **2013**



*Ing. Leonidas Condor Villareal*  
DIRECTOR GENERAL  
CIP 113095



*[Signature]*  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
MAGISTRADO REPUBLICANO  
ANDRE VESALIO

*[Signature]*  
TITULADO(A)



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN, EVALUACIÓN Y  
DESARROLLO PROFESIONAL - ICADEP  
CONSEJTORA PSICOPEDAGÓGICA EDUCIDEA EIRL  
INSCRITA EN SUNARP CON PARTIDA ELECTRÓNICA 1313534  
RUC 20555549602 / LEY 23384 D.S. 05 -94 -ED

*Certificando*

**GINA PAOLA OCHOA MONTAÑO**

Otorgado a:

Por haber concluido satisfactoriamente sus estudios académicos en el curso de:

**MANEJO DE FPP Y PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD EN REBROTE DEL COVID-19**

Por tanto:

Se expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.

Registro: GPOM-02

Créditos: 06

Horas: 300

Duración: 03 meses

Modalidad: Virtual

Libro: 34-21

Lima, 28 de Octubre de 2021



Alianzas Estratégicas:



Jaimé Maro Flores  
Secretaría General



Lic. Olga Flores Chavesta  
Dirección General



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS  
FACULTAD DE MEDICINA

Resolución Decana N° 424-D-FCS-2017-UNMSM  
UNIVERSIDAD DEL PERÚ, DECANA DE AMERICA



# Certificado

Otorgado a:

*Lina Paola Caba Montaña*

Por su excelente y destacada participación en el curso de **CAPACITACIÓN** dirigido a **PERSONAL DE SALUD Y PBLICOEN GENERAL**; Denominado:

## “EL TÉCNICO DE ENFERMERÍA EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS”

Realizado en la ciudad de Lima del 02 de Octubre al 22 de Diciembre de 2017, con una duración de 300 Horas Lectivas y 06 créditos académicos. Organizado por el Centro de Estudios, Investigación y desarrollo Perú - CEIDEP y Auspiciado por la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Lima, 28 de Diciembre de 2017



Dr. Roncero Medrano Sergio Gerardo  
FACULTAD DE MEDICINA



Alberto Alamarano Contreras  
DIRECTOR GENERAL - CEIDEP



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN, EVALUACIÓN Y DESARROLLO PROFESIONAL - ICEDEP

CONSEJORA PEDAGÓGICA EDUCIDA EIRL.  
INSCRITA EN SUNARP CON PARTIDA ELECTRÓNICA 131334  
RUC 2055549602 / LEY 23384 D.S. 05 -94 -ED

# Diploma

Otorgado a:

**GINA PAOLA OCHOA MONTAÑO**  
*Por haber concluido satisfactoriamente sus estudios académicos en el curso de:*  
**OFIMÁTICA**

Por tanto:

*Se expide el presente Diploma para que se le reconozca como tal.*

Registro: GPOM-01

Créditos: 12

Horas: 600

Duración: 06 meses

Libro: 34-19

Lima, 30 de Diciembre de 2019



Alianzas Estratégicas:



Jaique Muro Flores  
Secretaría General



Lic. Olga Flores Chavesta  
Dirección General







# INSTITUTO DE CAPACITACIÓN, EVALUACIÓN Y DESARROLLO PROFESIONAL -ICEDEP

CONSULTORA PSICOPEDAGÓGICA EDUDEA EIRL

INSCRITA EN SUNARP CON PARTIDA ELECTRÓNICA 13131534

RUC 20555549602 / LEY 23384 D.S. 05 -94 -ED

## Certificado de Estudios

La dirección Académica que suscribe certifica que:

**GINA PAOLA OCHOA MONTAÑO**

Ha concluido en forma satisfactoria, sus estudios correspondientes al Programa de:

**OFIMÁTICA**

Con las siguientes calificaciones como consta en los registros y archivos concordantes con la Dirección de Evaluación.

ASIGNATURAS	En Letras	En Hras.
1. MICROSOFT OFFICE WORD.	DIECIOCHO	18
2. MICROSOFT OFFICE EXCEL.	DIECISIETE	17
3. MICROSOFT OFFICE POWER POINT.	DIECISEIS	16
4. MICROSOFT OFFICE ACCESS.	DIECISIETE	17
5. TABLAS DINÁMICAS.	DIECIOCHO	18
6. ANÁLISIS DE DATOS - REGRESIÓN.	DIECISIETE	17
7. VALIDACIÓN DE DATOS - FORMATO CONDICIONAL.	DIECISEIS	16
8. PRESENTACIONES DE IMPACTO.	DIECISIETE	17
Promedio Final	DIECISIETE	17

Con un periodo de 05 meses de estudios con una equivalencia de 600 horas lectivas y 12 créditos académicos.

Realizada con fecha de inicio 02 de Julio de 2019 y Fecha de término 21 de Diciembre de 2019.  
Se expide el presente Certificado para los fines que estime conveniente.

Dado y firmado en Lima, 30 de Diciembre de 2019

Registro N° GPOM- 01  
Libro N° 34 - 19

2



Jaime Muro Flores  
Secretaría General



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
**CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS**  
 EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR  
 NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN: **LIMA METROPOLITANA** UGEL: **Nº02**

El (la) Director (a) de la Institución Educativa: **REPUBLICA DE COLOMBIA**

con Código Modular N°: **0535822** de **LIMA**

**LIMA**  
(PROVINCIA)

**INDEPENDENCIA**  
(DISTRITO)

**Ezhuantimuyo**  
(LUGAR)

Que suscribe,

**CERTIFICA**

que **Ochoa Montaña Gina Paola** con DNI/Código del Estudiante N° **010863288** ha concluido los estudios correspondientes a **1º a 5º** Grado(s) de EBR - NIVEL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA, con los siguientes resultados, según consta en las actas de evaluación respectivas

Áreas Curriculares	Año Lectivo	1990	1991	1993	1994	1995	Nombre de las otras Instituciones Educativas donde el estudiante cursó estudios
	Grado	1º	2º	3ºH	4ºH	5ºH	
Matemática		11	11	12	11	11	C.E. 2070 AREA SEJORA del Armon NABAWAL S.H.P. C. 2080 AREA SEJORA del Armon NABAWAL S.H.P.
Comunicación Lengua y Literatura		11	11	11	12	12	
Inglés		14	15	15	14	14	
Arte Educación Artística		12	12	10	11	15	
Historia, Geografía y Economía		-	-	-	-	-	
Formación Ciudadana y Cívica		-	-	-	-	-	
Persona, Familia y Relaciones Humanas		-	-	-	-	-	
Educación Física		13	14	14	12	12	
Educación Religiosa		15	14	13	15	11	
Ciencia, Tecnología y Ambiente		-	-	-	-	-	
Educación para el Trabajo / Formación Laboral		12	12	13	11	12	
H.L.D. 1							Año Lectivo
							1990
							Grado Año
							1º
							2º
							3º
							4º
Otras asignaturas o áreas de planes de estudio anteriores							OBSERVACIONES 1
geografía del peru y del mundo		11	12	12	-	11	3º HAT 30-03-94
Educación Cívica Patriótica		15	11	12	12	13	4º Psicología 31-03-95
ciencias naturales		11	11	-	-	-	Educación Física 31-03-95
Historia del Peru		11	14	-	-	-	5º Educación Artística 01-03-96
Educación Familiar		11	12	14	-	-	Física 31-01-96
Formación Pre-Militar		12	-	-	-	-	
Hist. del Peru Proc. Arco. Mundo		-	-	11	13	11	
Química		-	-	11	-	-	
Psicología		-	-	-	13	-	
Biología		-	-	-	11	-	
Economía Política		-	-	-	-	13	
Filosofía y Lógica		-	-	-	-	11	
Física		-	-	-	-	15	

Especialidad ocupacional 2:  
 Módulo 3ro:  
 Módulo 4to:  
 Módulo 5to:

Es conforme: **Ezhuantimuyo** de **octubre** de 2021

Firma, Post-Firma y Sello  
 DNI: **01061025119**  
 SECRETARIO(A)  
**Yolanda Patricia Rojas**

SERIE P Nº 952250



# Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

**Número de RUC:**

10108632882 - OCHOA MONTAÑO GINA PAOLA

**Tipo Contribuyente:**

PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO

**Tipo de Documento:**

DNI 10863288 - OCHOA MONTAÑO, GINA PAOLA

**Nombre Comercial:**

-

**Fecha de Inscripción:**

19/10/2021

**Fecha de Inicio de Actividades:**

19/10/2021

**Estado del Contribuyente:**

ACTIVO

**Condición del Contribuyente:**

HABIDO

**Domicilio Fiscal:**

-

**Sistema Emisión de Comprobante:**

COMPUTARIZADO

**Actividad Comercio Exterior:**

SIN ACTIVIDAD

**Sistema Contabilidad:**

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:

-

Emisor electrónico desde:

-

Comprobantes Electrónicos:

-

Afiliado al PLE desde:

-

Padrones:

NINGUNO

Fecha consulta: 17/05/2022 15:06