

Curriculum Vitae

Carmen Pilar Alanya Sinche

- *Personal calificado en : promotor de servicios bancarios o financieros*
 - *Atención al cliente –Cajas.*
 - *Calificado para bóveda y remesa.*
 - *Liderazgo, con experiencia en capacitar al personal.*
 - *Trabajadora entusiasta, responsable y honesta a toda prueba.*
-

I. INFORMACION PERSONAL

- DNI :46976192
- FECHA DE NACIMIENTO :02 de Diciembre de 1992
- DIRECCION :Jr.Rodolfo Rutte N°750-
Magdalena del Mar
- NACIONALIDAD :Peruana
- . CORREO ELECTRONICO : pilarlove_92@hotmail.com

- CELULAR :937579567

II. ESTUDIOS

- INSTITUTO CETECEN
- INSTITUTO ICPNA
- SECUNDARIA
- PRIMARIA

III. EXPERIENCIA LABORAL

- Entidad : CENCOSUD RETAIL PERU S.A - Metro

Puesto : Auxiliar de tienda –cajera

Bóveda.

: Recepcionista en atención al cliente

Periodo : 2 años

01 marzo del 2012 al 01 de marzo
del 2014

- Entidad : “MENTORING SCHOOL”

Puesto : secretaria- caja

Periodo : 6 meses

- Entidad:
SERVICIO DE COBRANZAS E INVERSIONES. (SCI)

Puesto :representante de servicios.

Periodo:3 años.

- Entidad: GrupoScotiabank
FINANCIERA CRÉDISCOTIA

Puesto: promotor de servicios
Capacitadora a nivel nacional.

Periodo: 3 años y 8meses.

IV. CERTIFICADOS DE ESTUDIO

- Certificado de estudio por haber concluido satisfactoriamente en “CETECCEN” el curso de: **DISTRIBUCION EN TIENDA.**
- Certificado de estudio por haber concluido satisfactoriamente en “CETECCEN” el curso de: **TECNICAS DE VENTA**
- Certificado de estudio por haber concluido satisfactoriamente en “CETECCEN” el curso de: **LOGÍSTICA E INVENTARIOS**

- Certificado de estudio por haber concluido satisfactoriamente en “CETECEN” el curso de: **COMPORTAMIENTO DEL CONSUMIDOR**

V. CERTIFICADO DE TRABAJO

- Certificado de trabajo por haber laborado en **CENCOSUD RETAIL PERU S.A –HIPERMERCADO METRO- LA MARINA como AUXILIAR DE TIENDA- CAJERA**
- Certificado de trabajo por haber laborado en **SERVICIO DE COBRANZA E UNVERSIONES**
- Certificado por ser mejor trabajo.
- Certificado de trabajo por haber laborado en **GRUPO SCOTIABANK, FINANCIERA CREDISCOTIA.**

Certificados de logros obtenido en la empresa.

VI. REFERENCIAS PERSONALES

- Lic. Saul Alanya Sinche
Grte Gral. “Mentoring school”-celular: 977240066

Jefe de operaciones :Gaspar Quispe Navarro,

Grupo Scotiabank
-celular 976814771

VII. LO QUE PUEDO OFRECER

- Un desempeño sobresaliente con absoluta honestidad y responsabilidad, con capacidad imaginativa, creadora, innovadora y emprendedora.
- Capacidad de liderazgo para un trabajo en equipo, mantenimiento al grupo en constante motivación.
- Persona motiva y entusiasta en todo momento, que practica buenas relaciones publicas y humanas.
- Trabajadora altamente comprometida con las entidades que le dan la mano

Carmen Pilar Alanya Sinche

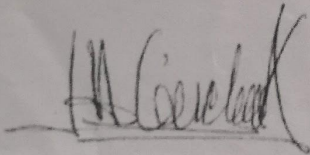
DNI. 46976192

CERTIFICADO

Certificamos que el (la) Señor (a) (ita) **ALANYA SINCHE CARMEN PILAR**, identificado con DNI 46976192, ha laborado en nuestra institución durante el período comprendido entre 1 de Octubre de 2016 y el 15 de Setiembre de 2018, siendo su último cargo desempeñado el de REPRESENTANTE DE SERVICIOS en el área de CASSINELLI FAUCETT.

Se expide el presente al (la) interesado (a) para los fines que estime conveniente.

Lima, 4 de Julio 2019



WILLIAMS SANTOS CARDENAS OCHOA
RECURSOS HUMANOS



CERTIFICADO DE TRABAJO

Por medio del presente SERVICIOS COBRANZAS E INVERSIONES S.A.C. con R.U.C. N° 20462527137 certifica que el Sr(a)(ta) **ALANYA SINCHE CARMEN PILAR**, laboró desde el 14/11/2014 al 30/09/2016; habiéndose desempeñado en el último periodo en el cargo de CAJERO CORRESPONSAL.

Expedimos el presente para los fines que el interesado estime pertinente.

Lima, 30 de Setiembre de 2016


PERCY ADOLEO NOVOA MEZA
Coordinador Administrativo y de Recursos
Recursos Humanos - SCI



PERÚ

Ministerio de Salud

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

Nombre / Name ALANYA SINCHE CARMEN PILAR	Fecha de Nacimiento / Date of birth 02/12/1991
Documento de Identidad / Identification document DNI: 46976192	Nacionalidad / Nationality PERU
Sexo / Sex F	Vacuna / Vaccine Vacuna contra la 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
	01/09/2021	1ª dosis	SINOPHARM (202106B1231)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD
	22/09/2021	2ª dosis	SINOPHARM (202106B1231)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD
	23/12/2021	3ª dosis	PFIZER (FL3210)	LIMA SUR - MISMO ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Certificado emitido por / Certificate issued by:
Ministerio de Salud del Perú
Fecha de Emisión / Date of Issue
23/03/2022 21:01