

# CURRICULUM VITAE

## INFORMACION PERSONAL

- **Nombre:** Bure Ruiz, José Manuel
- **Domicilio:** Av. Universitaria 3119, San Martín de Porres.
- **DNI:** 76518154
- **Estado:** Soltero.
- **Email:** jmbure\_1995@hotmail.com
- **Móvil:** 968707000
- **Ruc :** 10765181548
- **Fecha de N.:** 19/02/1995

## EXPERIENCIA LABORAL

Fecha (de – a): 01/09/2016 – 02/11/2016

Empresa: "CENCOSUD PERU"

Puesto o cargo: "CAJERO"

Principales actividades: Cobranza de las compras y pagos efectuados por los clientes; promocionar productos exhibidos en lineal de cajas; promocionar tarjeta Cencosud en caso se requiera; cuadro de caja; verificación de billetes falsos

Fecha (de – a): 02/03/2017 al 10/06/2020

Empresa: "SODIMAC"

Puesto o cargo: CAJERO I

Principales actividades: Cobro de productos seleccionados por el cliente; verificación de veracidad de billetes y monedas, pase de notas de crédito otorgados al cliente, cuadro de caja; manejo de post MasterCard y Visa.

En los años laborados aprendí de lo importante que es el trabajo en equipo para lograr las metas que la propia empresa se propone, sé que para salir adelante se tiene que apoyar entre todos y así poder conformar una empresa sólida que con esfuerzo y perseverancia se sale adelante.

Mejore mi conocimiento en este rubro y descubrí mis actitudes como persona y así poder mejorar la gestión de la empresa.



En descubierto que tengo la capacidad de acoplarme al puesto que se me designe ya que en cada empresa que labore estuve a la medida correcta de mis obligaciones designadas.

## FORMACION ACADEMICA

- **Secundaria:** Colegio Nacional San Miguel (Piura)

### Superior:

- **Fecha (Inicio):** Mayo 2013 hasta 29 Noviembre de 2017
- **Instituto:** Instituto Superior Técnico "CIMAS"
- **Carrera:** Computación e Informática
- **Ciclo:** Carrera Culminada

Certificación en herramientas OFFICE y Windows: instituto CIMAS

## INTERESES & OBJETIVOS

Poder aplicar los conocimientos adquiridos en el transcurso de los años de experiencia y así poder formar parte de una empresa en el cual me pueda dar la oportunidad de poder desenvolverme y demostrar mis capacidades. Me considero una persona responsable, con mucha iniciativa, solidario, optimista y sobre todo empático. De esa manera sé que puedo formar parte de un equipo de trabajo y adaptarme, así poder darme la oportunidad de poder demostrar todo lo aprendido en estos años.



---



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



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN : Piura UGEL: Piura

El (la) Director (a) de la Institución Educativa : "San Miguel"

con Código Modular N° 0355990 de Piura (DEPARTAMENTO)

Piura (PROVINCIA) Piura (DISTRITO) Piura (LUGAR)

Que suscribe,

**CERTIFICA**

Que Bure Ruiz, Jose Manuel con DNI/Código del Estudiante N° 703034190904880 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:

Área	Año Lectivo	2008	2009	2010	2011	2012	Nombre de las otras Instituciones Educativas donde el estudiante cursó estudios.
	Grado	1º	2º	3º	4º	5º	
Áreas Curriculares	Matemática	11/	12/	13/	12/	13/	
	Comunicación	13/	11/	12/	11/	14/	
	Inglés	13/	11/	13/	11/	12/	
	Arte	12/	12/	12/	14/	13/	
	Historia, Geografía y Economía	-	12/	12/	11/	13/	
	Formación Ciudadana y Cívica	-	13/	12/	12/	13/	
	Persona, Familia y Relaciones Humanas	13/	13/	13/	14/	12/	
	Educación Física	11/	11/	14/	12/	12/	
	Educación Religiosa	14/	11/	13/	14/	12/	
	Ciencia, Tecnología y Ambiente	11/	11/	12/	12/	15/	
	Educación para el Trabajo	12/	12/	11/	12/	11/	
	H.L.D. 1	<u>Ciencias Sociales</u>	12/	-	-	-	-
Otras asignaturas o áreas de estudio anteriores							

Año Lectivo				
Grado Año	1º	2º	3º	4º

OBSERVACIONES 2

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

REPÚBLICA DEL PERÚ

IMP.MED.TP - 0970 - 2012

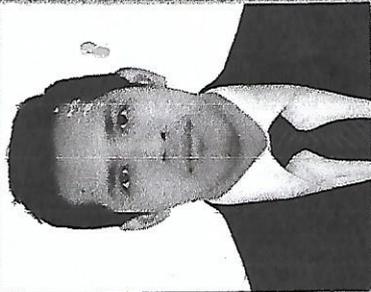
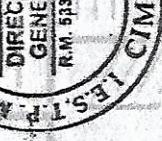
*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Initials]*

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PRIVADO



MARÍA DE LOS ÁNGELES  
R.M.Nº 94-89-ED.



EL DIRECTOR GENERAL OTORGA EL PRESENTE

# DIPLOMA

*Jose Manuel Bure Ruiz*

A:

AL HABER CULMINADO SATISFACTORIAMENTE SUS ESTUDIOS EN LA ESPECIALIDAD DE

*Computación e Informática*

13 Agosto 2013  
23 Marzo 2015

REALIZADO DEL

26 Julio 2014  
27 Julio 2017

AL

LIMA,

Octubre DE 2017



*Orla Laserna Fernández Pérez*  
DIRECTORA GENERAL  
ORLA LASERNA FERNÁNDEZ PÉREZ  
DIRECTORA GENERAL



*Roberto Orné Bustamant*  
DIRECTOR ACADÉMICO  
C.P.C. ROBERTO ORNÉ BUSTAMANT  
DIRECTOR ACADÉMICO



**CERTIFICADO DE TRABAJO**

Por medio del presente, dejamos constancia que el Sr. **BURE RUIZ JOSE MANUEL**, ha laborado en nuestra empresa, desde el **01.09.2016** hasta el **02.11.2016**, siendo su último puesto el de **Aux. de Tienda Cajas-H10**.

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

**Cencosud Retail Peru S.A.**

**JOSE CARLOS ASCARZA REVOREDO**  
Gerente de RR.HH.

Lima, 02 de Noviembre del 2016

DDELGADR ( 00000000 )

**CERTIFICADO DE TRABAJO**

Por el presente documento certificamos que el(la) Sr(a)(ita):

**BURE RUIZ JOSE MANUEL**

Laboró en Tiendas del Mejoramiento del Hogar S.A., desempeñando el cargo de CAJERO(A) I, desde el 2 de Marzo del 2017 hasta el 10 de Junio del 2020.

Se expide la presente constancia a solicitud del(la) interesado(a) para los fines que estime conveniente.

Lima, 10 de Junio de 2020

  
ROSSINA CASTAGNOLA  
Gerente de Gestión de  
Personas y Sostenibilidad  
Tiendas del Mejoramiento del Hogar S.A.

Rossina Castagnola Vasquez

Gerente de Personas y Sostenibilidad

*Jose Manuel Bure Ruiz*  
Fecha: 11/06/2020  
FIRMADO CONFORME





**CONSULTA RUC: 10765181548 - BURE RUIZ JOSE MANUEL**

<b>Número de RUC:</b>	10765181548 - BURE RUIZ JOSE MANUEL		
<b>Tipo Contribuyente:</b>	PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO		
<b>Tipo de Documento:</b>	DNI 76518154 - BURE RUIZ, JOSE MANUEL		
<b>Nombre Comercial:</b>	-		
<b>Fecha de Inscripción:</b>	31/03/2014	<b>Fecha Inicio de Actividades:</b>	31/03/2014
<b>Estado del Contribuyente:</b>	ACTIVO		
<b>Condición del Contribuyente:</b>	HABIDO	<b>Profesión u Oficio:</b>	99 - PROFESION U OCUPACION NO ESPECIFICADA
<b>Dirección del Domicilio Fiscal:</b>	-		
<b>Sistema de Emisión de Comprobante:</b>	MANUAL	<b>Actividad de Comercio Exterior:</b>	SIN ACTIVIDAD
<b>Sistema de Contabilidad:</b>	MANUAL		
<b>Actividad(es) Económica(s):</b>	Principal - 74996 - OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES NCP.		
<b>Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):</b>	NINGUNO		
<b>Sistema de Emisión Electrónica:</b>	RECIBOS POR HONORARIOS AFILIADO DESDE 14/09/2014		
<b>Afiliado al PLE desde:</b>	-		
<b>Padrones :</b>	NINGUNO		

Imprimir

