

ANEXOS

ANEXO 1: CARTA DE SOLICITUD

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA**
JUAN MISAEL SARACHO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y FINANCIERAS
DPTO. DE ADMINISTRACIÓN CONJUNTA: DPTO. DE ADMINISTRACIÓN Y ADM. APLICADA
Campus "11 de Agosto" - Tel: 06039421007517 Ext. 130 Tarija - Bolivia
Fax: 0603144015511 E-mail: vicerector@unpas.edu.bo



Tarija, 1 de Agosto de 2019
DPTO. ADM. y ADM. APLICADA OF N° 171/2019

Señor:
Lic. José Luis Boyan Tellez
DIRECTOR DEPARTAMENTAL SEGIP-TARIJA
S/D

Ref: Pasantía de Estudiantes de Adm. De Empresas

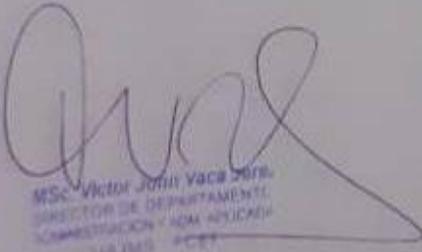
De mi mayor consideración

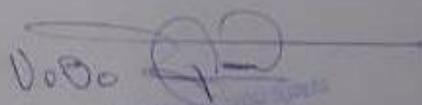
En virtud al convenio de cooperación interinstitucional, es que solicitamos se tome en cuenta a dos universitarios que cursan la materia de TRABAJO DE PROFESIONALIZACIÓN al aprobar la misma podrán graduarse de la Carrera de Administración de Empresas interesados en realizar la pasantía en su prestigiosa institución; los mismos, deberán cumplir la pasantía por tres meses a tiempo completo, apoyando en una actividad relacionada con su formación y al margen de ello deberán desarrollar una propuesta basada en una investigación.

Se debe considerar los permisos para que asistan a las consultas con el docente guía.

Filos son: Univ. José Alberto Ibañez Rodríguez y Univ. Edgar Wilson Perales Cayhuara

Con este motivo, saludamos a usted cordialmente.


MSc. Victor Jesús Vaca Zorrillo
DIRECTOR DE DEPARTAMENTO DE
ADMINISTRACIÓN Y ADM. APLICADA
UNPAS - PCEP


VICTOR PECANO
VICEDIRECTOR DEPARTAMENTO DE
ADMINISTRACIÓN Y ADM. APLICADA

c.c. Arch.



ANEXO 2: CURRICULUM VITAE



CURRICULUM VITAE

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE: **EDGAR WILSON PERALES CAYHUARA**
CEDULA DE IDENTIDAD: **10703329 TJA**
FECHA DE NACIMIENTO: **30 de Marzo de 1994**
NACIONALIDAD: **Boliviano**
ESTADO CIVIL: **Soltero**
DOMICILIO: **B/IV Centenario C/José España**
TELEFONO: **71866554**
CORREO GMAIL: **edgarperales353@gmail.com**

II. ESTUDIOS REALIZADOS

- **BACHILLER EN HUMANIDADES**
Titulo otorgado por el colegio de Convenio San Luis del año 2011
- **TÉCNICO SUPERIOR EN CONTADURÍA GENERAL**
Titulo otorgado por el Instituto Técnico CATEC . Desde el año 2015 al 2017.

NOMBRE APELLIDO

NOMBRE: Jose Alberto Ibañez Rodríguez
C.I.: 7220307
LUGAR DE ORIGEN: Chuquisaca - Provincia Sud Cinti - Culpina
FECHA DE NACIMIENTO: 6 de noviembre de 1995
TELEFONO: 75124334
CORREO ELECTRÓNICO: All4lbaezwit@gmail.com
DOMICILIO ACTUAL: Timoteo Raña / Barrio 3 de mayo / Tarija

CURRICULUM VITAE

ESTUDIOS**BACHILLER EN HUMANIDADES**

- **Colegio:** Título otorgado por el Colegio Mixto 1 de Abril (Chuquisaca)
- **Año de inicio:** 2010
- **Año de finalización:** 2013

LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS .

- **Universidad:** Actualmente cursando el ultimo semestre de la carrera de ADM en la Universidad Autónoma Juan Misael Saracho.
- **Fecha de Inicio:** 2015
- **Semestre Actual (Último):** Décimo Semestre (2019)
-

INSTITUTO DE TEOLOGIA NUEVA JERUSALEN

- Actualmente estudiante del Instituto , Seminario Teológico Nueva Jerusalen Jerusalen cursando el primer año (2019)

EXPERIENCIA/PRACTICAS ACADEMICAS**IMPUESTOS NACIONALES (INE)**

- Practica realizada en la Institucion INE en la materia de Administracion Publica sobre la aplicacion "del la Ley SAFCO 1178", bajo la supervicion y guia del lic. Said Rodrigo Morales Gamarra (2017)

ALOJAMIENTO RIVERA (TARIJA)

- Practica realizada en el Alojamiento Rivera en la materia de Investigacion de Mercados I sobre la realizacion de "Investigacion de Mercados en el Alojamiento Rivera" bajo la supervicion y guia del lic. Waldo Gumiel Vela (2017).

ALOJAMIENTO RIVERA (TARIJA)

- Practica realizada en el Alojamiento Rivera en la materia de Recursos Humanos II sobre el "Diseño de un Sistema de Gestión de RRHH Para el Alojamiento Rivera" bajo la supervicion y guia del lic. Adin Colque Alanoca (2018).

SERVICIO GENERAL DE IDENTIFICACION PERSONAL Y DE LICENCIAS PARA CONDUCIR (SEGIP)

- Practica realizada en SEGIP Barrio Lourdes en la materia de Cuantitativas II sobre la aplicacion de "TEORIAS DE COLAS", bajo la supervicion y guia del lic. Jose Carlos Cuellar (2018)

UNIVERSIDAD AUTONOMA JUAN MISAEL SARACHO UAJMS

- Practica realizada en la UAJMS en la materia de Direccion Estregica sobre "Análisis estratégico FODA", bajo la supervicion y guia del lic. Said Rodrigo Morales Gamarra (2018).

ANEXO 3: REGISTRO DE ASISTENCIA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	C.I.	HORAS DE INGRESO		HORAS DE SALIDA		HORAS DE SALIDA	FIRMA
			INICIAL	DEFINITIVA	INICIAL	DEFINITIVA		
1	Alonso Rodríguez Hernández	1062391	07:00	08:00	12:00	01:00	12:30	[Firma]
2	Alonso Rodríguez Hernández	1062391	07:00	08:00	12:00	01:00	12:30	[Firma]
3	Alonso Rodríguez Hernández	1062391	07:00	08:00	12:00	01:00	12:30	[Firma]
4	Alonso Rodríguez Hernández	1062391	07:00	08:00	12:00	01:00	12:30	[Firma]
5	Alonso Rodríguez Hernández	1062391	07:00	08:00	12:00	01:00	12:30	[Firma]
6	Alonso Rodríguez Hernández	1062391	07:00	08:00	12:00	01:00	12:30	[Firma]
7	Alonso Rodríguez Hernández	1062391	07:00	08:00	12:00	01:00	12:30	[Firma]
8	Alonso Rodríguez Hernández	1062391	07:00	08:00	12:00	01:00	12:30	[Firma]
9	Alonso Rodríguez Hernández	1062391	07:00	08:00	12:00	01:00	12:30	[Firma]

ANEXO 4: ASIGNACIÓN DE ESCRITORIO



ANEXO 5: ESTANTERIA



ANEXO 6: VERIFICACIÓN DE TIP (Tarjeta de Identificación Personal)

The screenshot shows an Outlook email window. The subject line is "RE: OF.CENTRAL TARIJA-SUBIR TIP-ISMAEL CORTEZ GUTIERREZ-10743729". The email content includes the following text:

TIP en sistema.
10743729 ISMAEL CORTEZ GUTIERREZ

Saludos.

De: Ratzl Caballero Castro
Enviado el: jueves, 21 de noviembre de 2019 03:56 p.m.
Para: Tamara Balderrama Kennedy; Remberdo Do Santos Wunder
Asunto: RE: OF.CENTRAL TARIJA-SUBIR TIP-ISMAEL CORTEZ GUTIERREZ-10743729

BUENOS DIAS
POR FAVOR ATENDER CASO
SUBIR TIP
ISMAEL CORTEZ GUTIERREZ-10743729
ATTE
Ratzl Caballero Castro

The interface also shows a list of other emails in the inbox on the left side, including one from Evangelina Digna Soruco Orte... and another from Margaret Katya Arana Castro.

ANEXO 7: INFORME DE PASANTIA-SEPTIEMBRE



INFORME DE ACTIVIDADES
SEGIP / JIR / INF /001 /2019

A: Dr. Roberto Arce Brozek
DIRECTOR DEPARTAMENTAL
SEGIP-TARIJA 

VIA: Remberto Do Santos Wunder
AUXILIAR DE ARCHIVO
SEGIP-TARIJA

DE: Ibáñez Rodríguez, José Alberto
Pasante
SEGIP-TARIJA

FECHA: Tarija, 02 de Octubre de 2019

REF: INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE SEPTIEMBRE 2019.

Mediante el presente informe, me dirijo a su autoridad para hacerle conocer las actividades realizadas en el mes de septiembre de la presente gestión en el cargo pasante en el área de archivos SEGIP - TARIJA.

➤ **DIGITALIZACION**, Certificados originales de Nacimiento, Matrimonio, Defunción y Resoluciones Administrativas.

Se detalla lo realizado en el mes.

Oficina Departamental: Avenida Integración s/n MEGA CENTER (Primer Piso) Tel.: 66-58822 correo electrónico www.segip.gob.bo
Línea de consulta ciudadana 800 101 102 • www.facebook.com/segip.official

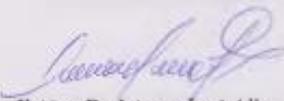
Página 1 de 2



- En fecha 12/09/2019 se continuo con la verificación de documentación de BERMEJO, donde se concluyó en fecha 13/09/2019, en el cual mi persona en calidad de pasante realizo 4.500 verificaciones de dicha documentación.
- En fecha 16/09/2019 se continuo con la verificación de certificados de nacimiento de TARIJA, donde se concluyó en fecha 26/09/2019, en la cual mi persona realizo 19.669 verificaciones de dicha documentación. Por otra parte en fecha 24/09/2019 se realizó una capacitación para el personal de Archivos por parte del Supervisor de Archivos de la Nacional que vino desde la Paz en el cual fui participe por la invitación del AUXILIAR DE ARCHIVO.
- En fecha 27/09/2019 una vez concluida la verificación total se me asigno a realizar el ordenamiento de documentación de Licencias y en la misma fecha colabore en hacer los informes que realiza el Personal de Archivos sobre documentación.
- En fecha 30/09/2019 se continuo con la Digitalización de documentación.

Sin otro particular me despido.

Atentamente:


Ibáñez Rodríguez José Alberto
C.I.7220397
Pasante
SEGIP-TARIJA


Remite al Sr. SERGIO WALTER
AUXILIAR DE ARCHIVO
SEGIP - TARIJA

ANEXO 8: FORMULARIO No 1/CI

FORM N° 02/CE/004

HOJA DE CONTROL - ENTREGA DIARIA DEL RESPONSABLE DE OPERACIONES A ARCHIVO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL : **TARIJA**

ORIGEN OPERATIVO : **CENTRAL** **FECHA:** **4/29/2019**

N	NOMBRE DEL OPERADOR (A)	TIPO DE TRÁMITE										DOC. GENERADOS POR SEGIP				DOC. ENTREGADOS POR EL USUARIO				Nº DE FOJAS DEL TRAMITE	TOTAL OPERADOR	TOTAL LEGAJOS FÍSICOS
		NUEVOS	RENOVADOS	REPOSICIONES	CERT. NACIMIENTO	CERT. MATRIMONIO	CERT. DEE LINCIÓN	S. A D CANTIDAD DE	TITULO PROFESIONAL	TIP	FORMULARIOS Y/O INFORMES EXIGIDOS EN NORMATIVA VIRENTE	IMPRESIÓN DEL SISTEMA TRD DIGITAL	OTROS	FOTOCOPIAS CI-CIE PROYECTANTES O SOLICITANTES U OTROS	RESOLUCIÓN JUDICIAL Y/O	ORDEN JUDICIAL	OTROS					
1	RICARDO REYES	3	0	28	5	0	0	0	0	0	11	3	0	0	0	0	1	20	31	4		
2	JUANA BENITEZ	1	1	25	3	0	0	0	0	0	7	1	0	1	0	0	0	12	27	3		
3	COLQUE	3	1	40	6	1	0	0	1	0	11	3	2	0	0	0	0	24	44	9		
5	JUANA SOLIZ	2	2	28	6	1	0	1	2	0	16	2	1	3	0	0	3	35	32	8		
6	VICTORIA CABEZAS	1	3	34	6	0	0	3	2	1	18	1	2	2	0	0	4	39	38	8		
7	ZATIEL RAMÍREZ	3	1	28	4	2	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	12	32	5		
8	DAMARIS APARICIO	4	2	22	10	2	0	1	1	0	22	4	2	0	0	0	0	47	40	14		
TOTAL		4	11	4	40	6	0	5	6	1	88	17	7	6	0	0	8	184	244	51		
244		184																				

ANEXO 9: BRIGADA MOVIL

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1						CEDULADOS			
2	Nº	ISNTITUCION	OPERADOR	FECHA	BIO	NUEVOS	RENOV	REPS	TOTAL EMISIONES
3	1	U.E. SANTA ANA	RATZI CABALLERO	12 y 14 de marzo	15	3	5	46	54
4	2	KINDER TARIJA	CARLA ORGANIVIA	14 de marzo	14	10	0	4	14
5	3	COL. LA PAZ	RATZI CABALLERO	29 de marzo	10	1	0	9	10
6	4	U.E. AULIO ARAOZ	CARLA ORGANIVIA	25 de abril	13	0	0	13	13
7	5	U.E. ASAMBLEA DE DIOS	GINA LAURENTH	02 de abril	23	14	0	7	21
8	6	U.E. COLORADOS DE BOLIVIA	GINA LAURENTH REND	05 de abril	8	5	0	0	5
9	7	U.E. DANIEL CAMPOS	GUNDOLFA TEJADA	09 de abril	17	6	0	8	14
10	8	COL. ISMAEL MONTES	GUNDOLFA TEJADA	23 de abril	10	0	0	7	7
11	9	UE AROMA	RENE OJEDA	01 de abril	16	7	0	14	21
12	10	COL. DEFENSORES DEL CHACO	RENE OJEDA	09 de abril	8	0	0	12	12
13				TOTAL	134	46	5	120	171

ANEXO 10: HABILITACIÓN DE PAGO

HABILITACION DE PAGO

Señores Contacto Licencias

Por medio de la presente solicito la atención del caso.

Nº	NRO. DE LICENCIA	NOMBRE COMPLETO	TRAMITE* DUPLICADO / RENOVACION	CATEGORIA	FECHA DE EXPIRACION*
1	1860532	OVIDIO VEGA FERNANDEZ	DUPLICADO	C	01/02/2024

Atte.

Dra. Claudia Lia Alemán Rojas | Responsable de Operaciones Tarja
 Servicio General de Identificación Personal - SEGIP
 Oficina Departamental Tarja, Bolivia
 (02) 6658822 Int (3540) | claudia.aleman@segip.gob.bo
 (Celular Win) 68225598
 www.segip.gob.bo

ANEXO 11: INFORME DIARIO (RESUMEN DELA HOJA DE PRODUCCIÓN)

HOJA DE CONTROL - ENTREGA DIARIA DEL RESPONSABLE DE OPERACIONES A ARCHIVO

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL: **TARIJA**

ORIGEN OPERATIVA: **CENTRAL**

FECHA: **4/29/2019**

N	NOMBRE DEL OPERADOR (A)	TIPO DE TRÁMITE							DOC. GENERADOS POR SEGIP				DOC. ENTREGADOS POR EL USUARIO				Nº DE FOJAS DEL TRAMITE	TOTAL OPERADOR	TOTAL LEGAJOS FÍSICOS
		NIUEVOS	RENOVADOS	REPOSICIONES	CERT. NACIMIENTO	CERT. MATRIMONIO	CERT. DESECCION	CANTIDAD DE S. A. D.	TITULO PROFESIONAL	FORMULARIOS Y/O INFORMES EXIGIDOS EN NORMATIVA VIGENTE	IMPRESIÓN DEL SISTEMA DIGITAL	OTROS	FOTOCOPIAS CL-CE PROYECTORES O SOLICITANTES U OTROS	RESOLUCIÓN JUDICIAL Y/O	ORDEN JUDICIAL	OTROS			
1	RICARDO REYES	3	0	28	5	0	0	0	0	11	3	0	0	0	0	1	20	31	4
2	JUANA BENITEZ	1	1	25	3	0	0	0	0	7	1	0	1	0	0	0	12	27	3
3	COLQUE	3	1	40	6	1	0	0	1	11	3	2	0	0	0	0	24	44	9
5	JUANA SOLIZ	2	2	28	6	1	0	1	2	16	2	1	3	0	0	3	35	32	8
6	VICTORIA CABEZAS	1	3	34	6	0	0	3	2	18	1	2	2	0	0	4	39	38	8
7	ZATIEL RAMÍREZ	3	1	28	4	2	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	12	32	5
8	DAMARIS APARICIO	4	2	22	10	2	0	1	1	0	22	4	2	0	0	0	42	40	14
TOTAL		24	11	248	40	6	0	5	6	1	88	17	7	6	0	8	194	244	51
244																	194		

ANEXO 14: INFORME DE PASANTIA-OCTUBRE

Servicio Central de Homologación Personal


Servicio Central de Homologación Personal

INFORME MENSUAL
CITE: PASANTE/OP-EWPC/N°01/2019

A: DR. ROBERTO ARCE BROZEK
DIRECTOR DEPARTAMENTAL
SEGIP-TARIJA

VIA: Dra. Claudia Lia Aleman Rojas
RESPONSABLE DE OPERACIONES
SEGIP-TARIJA

REMBERTO DO SANTOS WUNDER
AUXILIAR DE ARCHIVOS
SEGIP TARIJA

DE: EDGAR WILSON PERALES CAYHUARA
PASANTE
SEGIP TARIJA

REF: INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA: 06/11/2019

Cabe informarle el trabajo realizado durante el mes de OCTUBRE del 2019 como PASANTE de Segip-Tarija.

- Se realizó el trabajo de digitalización de certificados de nacimiento en el área de archivos.
- Se realizó el trabajo de revisión de la documentación emitida en el día por los operadores de la oficina central.
- Se apoyó en el trabajo de solicitud y verificación de firmas de los certificados médicos y prueba de habilidades de conducir.
- Se apoyó en una brigada móvil a domicilio ubicado B/ tierra linda.
- Se realizó las solicitudes para la habilitación de pagos de licencias de conducir.

Oficina Departamental Tarija: Avenida Integración s/n MEGA CENTER (Primer Piso) Tel: 06-58822 correo electrónico www.segip.gob.bo
Línea de consulta ciudadana 800 101 102 - www.facebook.com/segip.official Página 1 de 2



- Se apoyo con los informes diarios de emisión de cédulas de identidad y licencias de conducir.
- Se colaboró en la revisión del sistema RUI-SEGIP en el área de descarte.
- Se realizó la búsqueda de los activos fijos de la responsable departamental de operaciones.
- Se apoya con la realización del informe mensual de la Oficina Central Tarija.

Atentamente:

EDGAR WILSON PERALES CAYHUARA
PASANTE
SEGIP-TARIJA

Dña. Claudia Lina Mena
RESPONSABLE DE OPERACIÓN
SEGIP - TARIJA

Remberto Siles
AUXILIAR DE ARCHIVO
SEGIP - TARIJA

ANEXO 15: INFORME MENSUAL DEL MES DE OCTUBRE

OFICINA	OPERADORES	TIPO DE TRÁMITE			TOTAL	TOTAL OFICINA	PROMEDIO
		NUEVO	RENOVACIÓN	REPOSICIÓN			
TARIJA	RICARDO REYES	27	18	432	477	3223	27
	ANTONIA BENITEZ	15	9	266	290		
	EYLI RULE COLQUE	35	18	406	459		
	NEYDA DAMARIS APARICIO ROMERO	37	28	468	533		
	JUANA SOLIZ	43	23	376	442		
	VICTORIA CABEZAS	38	11	477	526		
	PAUL RODRIGO	2	3	18	23		
	ZATIEL R. RAMIREZ VIDAL	34	11	358	403		
LOURDES	RATZI CABALLERO CASTRO	6	5	59	70	1.594	27
	LUIS GUZMAN	38	23	800	861		
	PAULA MIRANDA	32	13	584	629		
SAN JORGE	MARGARET ARANA	1	3	100	104	1.489	37
	JHILLMA RIVER SAGARDIA	45	10	800	855		
BERMEJO	ELIZABETH RIVERA	37	7	590	634	977	24
	JOSE MUJICA	47	18	497	562		
YACUIBA	CARLA ORGANIVIA	29	15	371	415	2.385	30
	ZENAIDA RUIZ	58	20	660	738		
	ANA MARTINEZ	55	8	530	593		
	RENE OJEDA	50	14	440	504		
VILLA MONTE	MARIBEL COA	83	18	449	550	888	22
	FELICIDAD BARJA	55	13	489	557		
	MIGUEL JUSTINIANO	25	6	300	331		
TOTAL		792	294	9.470	10.556		

ANEXO 16: VERIFICACIÓN DE CERTIFICADOS MÉDICOS

The screenshot shows an Outlook window with the following details:

- Subject:** verificación de sello y firma
- From:** Wilder Jeronimo Barreto Choque
- To:** Claudia Lia Aleman Rojas; Razi Caballero Castro
- Attachments:** Scan_0237.pdf (596 KB)
- Body:**

MUY BUENOS DIAS LIC.
 Por favor enviar la lista de la clínica de la fecha 12 de agosto del 2019
 Saludos cordial

WILDER JERONIMO BARRETO CHOQUE
 AUXILIAR DE OPERACIONES VILLAZON-POTOSI
 Servicio General de Identificación

The interface also shows a list of other emails in the inbox, including messages from Gary Norman Ticona Aliaga and Gina Laureth Rendon Loayza.

ANEXO 17: VERIFICACIÓN DE PRUEBAS DE HABILIDADES

GONZALO VILLCA CALCINA.pdf - Adobe Reader

Archivo Edición Ver Ventana Ayuda

Herramientas Rellenar y firmar Comentario

Haga clic en Firmar para agregar texto y firmar un archivo PDF.

Servicio General de Identificación Personal
Segip eres único

Prueba de habilidad para conducir Categoría Profesional "A"

DATOS DEL POSTULANTE

APPELLIDO PATERNO: VILLCA	EDAD: 27
APPELLIDO MATERNO: CALCINA	C.I.: 8546650
NOMBRES: GONZALO	FECHA: 04 / 11 / 2019

EVALUACION PRACTICA (60%)
EVALUACION EN PISTA O CIRCUITO

1. Revisión externa del vehículo	2
2. Ubicación asiento del conductor, abrochar cinturón de seguridad	2
3. Encendido	3
4. Partida lenta - freno (arranques reiterados con suavidad)	3
5. Estacionamiento	2
6. Habilidad de retroceso en diferentes situaciones	2

SUB TOTAL: 51

SERIE: N° 0137

09:43 a.m. 22/11/2019

ANEXO 18: FORMULARIO DE GRUPO SANGUÍNEO

Alineación Número

J13

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
DEPARTAMENT O		OFICINA		SOLICITANTE					FECHA DE SOLICITU D	
TARIJA		CENTRAL		DRA. CLAUDIA LIA ALEMAN ROJAS					07/11/2019	
DESCRIPCION DE LA SOLICITUD: RECTIFICACION TIPO DE SANGRE DE ORH- A ORH+										
DATOS DEL CIUDADANO:										
NRO.	NRO. CEDULA	NOMBRE COMPLETO			DATOS A CORREGIR	DATO ERRADO	DATO CORRECTO	NOMBRE DEL OPERADO		
1	8546537	RIGOBERTO OSCAR CONDORI CALCINA			Corregir tipo de sangr	ORH-	ORH+			
2										
3										
4										
5										
OBSERVACIONES SOLICITA CAMBIO DE TIPO DE SANGRE										

LICENCIAS

ANEXO 19: COMISIÓN DE VERIFICACIÓN DE LOGOTIPO SEGIP



ANEXO 20: CAPACITACIÓN DE MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE EMISIÓN DE CÉDULAS DE IDENTIDAD

The image shows the cover of a manual. The top left corner features the logo for 'Segip eres único' with the text 'Servicio General de Identificación Personal' below it. The background is a collage of geometric shapes in shades of blue, orange, and grey. In the bottom left, there is a QR code. The main title 'SERVICIO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL' is written in large, bold, white letters on a dark blue background. At the bottom left, a URL is provided: <https://drive.google.com/file/d/1CgJXk4OIBnhcWvfqBHg18yTzx2-aBYe1/view?usp=drivesdk>

ANEXO21: INFORME MENSUAL DEL MES DE NOVIEMBRE DE PASANTÍA

Servicio General de Identificación Personal



INFORME MENSUAL CITE: PASANTE/OP-JAIR/N°01/2019

A: DR. ROBERTO ARCE BROZEK
DIRECTOR DEPARTAMENTAL
SEGIP-TARIJA

VIA: DRA. CLAUDIA LIA ALEMAN ROJAS
RESPONSABLE DE OPERACIONES
SEGIP-TARIJA

REMBERTO DO SANTOS WUNDER
AUXILIAR DE ARCHIVOS
SEGIP TARIJA

DE: EDGAR WILSON PERALES CAYHUARA
PASANTE
SEGIP TARIJA

REF: INFORME DE ACTIVIDADES
FECHA: 03/12/2019

Mediante el presente informe, me dirijo a su autoridad para hacerle conocer las actividades realizadas en el mes de NOVIEMBRE de la presente gestión como pasante de SEGIP- TARIJA.

- Se realizó el trabajo de revisión de la documentación emitida en el día por los operadores de la oficina central.
- Se apoyó en el trabajo de solicitud y verificación de firmas de los certificados médicos y prueba de habilidades de conducir.
- Se realizó las solicitudes para la habilitación de pagos de licencias de conducir.
- Se apoyó con los informes diarios de emisión de cédulas de identidad y licencias de conducir.



INFORME MENSUAL
CITE: PASANTE/OP-JAIR/N°01/2019

A: DR. ROBERTO ARCE BROZEK
DIRECTOR DEPARTAMENTAL
SEGIP-TARIJA

VIA: DRA. CLAUDIA LIA ALEMAN ROJAS
RESPONSABLE DE OPERACIONES
SEGIP-TARIJA

REMBERTO DO SANTOS WUNDER
AUXILIAR DE ARCHIVOS
SEGIP TARIJA

DE: JOSE ALBERO IBÁÑEZ RODRIGUEZ
PASANTE
SEGIP TARIJA

REF: INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA: 03/12/2019

Mediante el presente informe, me dirijo a su autoridad para hacerle conocer las actividades realizadas en el mes de **NOVIEMBRE** de la presente gestión como pasante de **SEGIP- TARIJA**.

- Se realizó el trabajo de revisión de la documentación emitida en el día por los operadores de la oficina central.
- Se apoyó en el trabajo de solicitud y verificación de firmas de los certificados médicos y prueba de habilidades de conducir.
- Se realizó las solicitudes para la habilitación de pagos de licencias de conducir.
- Se apoyó con los informes diarios de emisión de cédulas de identidad y licencias de conducir.

ANEXO 22:

**MODELO DE CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL PROGRAMA DE
CAPACITACIÓN EN EL ÁREA DE ARCHIVOS**

Nombre:
Cargo:
Fecha del curso:

1.- Por favor, califica tu nivel de satisfacción de los siguientes temas expuestos

Responde a las opciones: Muy insatisfecho (1), Insatisfecho (2), Neutral (3), Satisfecho (4),
Muy Satisfecho (5)

- Importancia que tiene el desarrollo de las funciones archivísticas, su cumplimiento normativo y las implicaciones que podrían presentarse por el no cumplimiento de las mismas.

1 2 3 4 5

- Manejo de los documentos, para la adecuada conservación, seguridad y consulta de la información.

1 2 3 4 5

- Incluir dentro de la inducción de personal, un espacio de sensibilidad sobre la gestión documental en el área de Archivos SEGIP.

1 2 3 4 5

- Capacitación a los funcionarios sobre el valor de la información (papel o digital)

1 2 3 4 5

- Conservación de documentos físicos y electrónicos.

1 2 3 4 5

2.- la capacitación recibida respondió a una necesidad detectada?

SI

NO

3.- ¿Qué tan satisfecho estás con el material didáctico utilizado durante el curso?

- Muy insatisfecho
- Insatisfecho
- Neutral
- Satisfecho
- Muy satisfecho

4.- En una escala del 1 al 5, ¿qué tan difícil fue el curso de capacitación?

1

2

3

4

5

5.- ¿Crees que la duración del curso fue lo suficientemente buena como para satisfacer tus expectativas de formación?

- Sí
- No
- Prefiero no decir

6.-Considera que el conocimiento adquirido en el programa de capacitación de archivística contribuye a mejorar la gestión de los archivos?

- mucho
- regular
- poco
- nada

7.- Usted cree que se tiene que realizar más capacitaciones como estas para tener cuidado que se requiere en el manejo de documentación histórica ?.

R.-.....

8.- Para usted que es tener sentido de responsabilidad en el cuidado de la documentación, la responder tiene que estar en función del capacitación.

R.-.....

9.- Por favor, indica 3 cosas que más te beneficiaron del curso.

R.-.....

10.- Por favor, indica 3 cosas que consideres innecesarias en el curso de capacitación.

R.-.....

11.- En una escala del 1 al 5 ¿Se siente listo o preparado para aplicar lo aprendido en su trabajo?

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				

12.- ¿Tienes alguna sugerencia o comentario que nos ayude a mejorar el programa?

R.-.....

	GESTION 2017	GESTION 2018	GESTION 2019 (DE ENERO A OCTUBRE)
TOTAL DE LIC Y CEDULAS AÑO	65.100	76.606	67.818
DIVIDO ENTRE MESES	65100/12	76706/12	67818/10
TOTAL DE LIC Y CEDULAS MES	5.425	6.384	6.782
DIVIDO ENTRE 26 DIAS LABORADOS	5425/26	76706/26	6781,80/26
TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS POR DIA	209	246	261
DIVIDO ENTRE 8 OPERADORES ACTIVOS	208,65/8	245,53/8	217,37/8
TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS EN EL DIA POR CADA OPERADOR	26	31	33
DIVIDO ENTRE 8 HORAS TRABAJADAS EN EL DIA	26,08/8	30,69/8	27,17/8
TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS POR CADA OPERADOR EN 1 HORA	3	4	4
TOTAL PROMEDIA DE GESTIONES		4	

ANEXO 25: NÚMERO DE OPERADORES

	OPERADORES
1	RICARDO REYES
2	ANTONIA BENITEZ
3	EYLI RULE COLQUE
4	NEYDA DAMARIS APARICIO ROMERO
5	JUANA SOLIZ
6	VICTORIA CABEZAS
7	ZATIEL R. RAMIREZ VIDAL
8	RATZI CABALLERO CASTRO

5.- ¿Crees que la duración del curso fue lo suficientemente buena como para satisfacer tus expectativas de formación?

- Sí
- No
- Mas o menos

6.- Por favor, indica 3 cosas que más te beneficiaron del curso.

R.-

.....
.....

7.- Por favor, indica 3 cosas que consideres innecesarias en el curso de capacitación.

R.-

.....
.....

8.- En una escala del 1 al 5 ¿Se siente listo o preparado para aplicar lo aprendido en su trabajo?

1

2

3

4

5

9.- ¿Tienes alguna sugerencia o comentario que nos ayude a mejorar el programa?

R.-.....

ANEXO 27: ANEXOS DE CÁLCULOS PARA EL HISTOGRAMA DE CÉDULAS DE IDENTIDAD

2019												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL EMITIDAS
6.179	4.227	3.223	3.932	4.972	5.644	8.297	4.284	4.424	5.961			51.143
2018												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL EMITIDAS
3.624	2.694	3.278	3.548	3.881	3.784	5.029	4.439	4.282	5.760	3.603	3.521	47.443
2017												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL EMITIDAS
4.426	2.455	2.894	2.202	3.067	2.330	3.180	2.496	3.323	4.371	3.256	2.856	36.856
2016												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMB	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL EMITIDAS
2.967	2.875	2.169	1.883	2.161	2.118	2.833	2.451	2.524	3.495	2.295	2.913	30.684

ANEXO 28: ANEXOS DE CÁLCULOS PARA EL HISTOGRAMA DE LICENCIAS DE CONDUCIR

2019												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTALES
2.257	1.718	1.617	1.825	1.651	1.756	1.884	1.298	1.587	1.082			16.675
2018												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTALES
2.601	2.130	2.456	2.103	2.183	2.108	2.764	2.668	2.306	2.564	2.482	2.798	29.163
2017												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTALES
2.964	2.417	2.672	1.935	2.330	2.209	2.393	2.374	2.166	2.198	1.995	2.591	28.244
2016												
ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTALES
2.626	2.484	2.396	1.980	1.967	2.212	2.381	2.089	2.123	1.978	1.982	2.655	26.873

ANEXO 29: EDGAR PERALES Y JOSE IBÁÑEZ PASANTES-SEGIP





SR37-M10	SR38-M10	SR37-M9
SR36-M9	SR36-M9	SR36-M9
SR36-M9	SP10-M9	SR32-M10

16122501

16122501