



**PARQUE DE LAS  
LEYENDAS**

"Año de la Universalización de la

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 031-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**Convocatoria CAS  
Proceso N° XXX- XXX -2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N°01

**I. DATOS  
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	Matheus Rodriguez Murielys Alexandra		
Fecha de Nacimiento	31-12-1996	Lugar de Nacimiento	Venezuela
Documento de Identidad	C.E 001791792	Estado Civil	casada
Dirección	Av. Carabayllo 621, urb. Santa Isolina MzF L11, Comas		
N° Celular / fijo / e-mail		955059596	marpelysmatheus18@gmail.com

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS				
BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				



**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

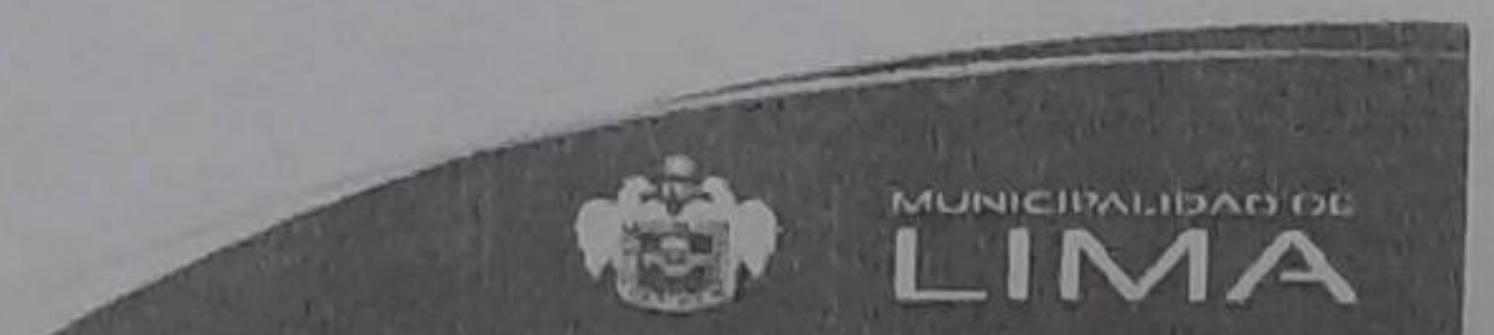
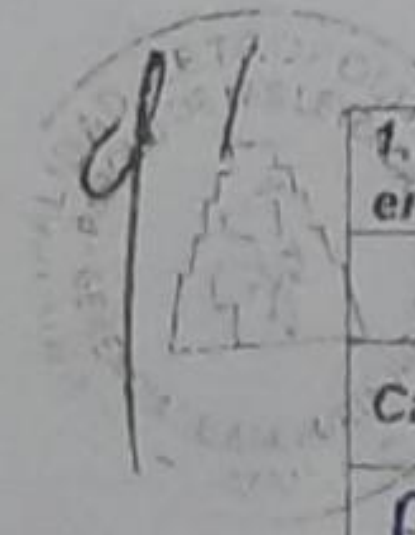
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				
2				
3				



**IV. EXPERIENCIA**

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos, empezando por la más reciente. Obligatoriamente se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MAGE SERVICES	Seguridad	914681196	Fin de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Agente de Seguridad	09/20	12/20	3 meses





**PARQUE DE LAS LEYENDAS**

"Año de la Universalización de la

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 031-2020-CAS-PATPAL-FBB**

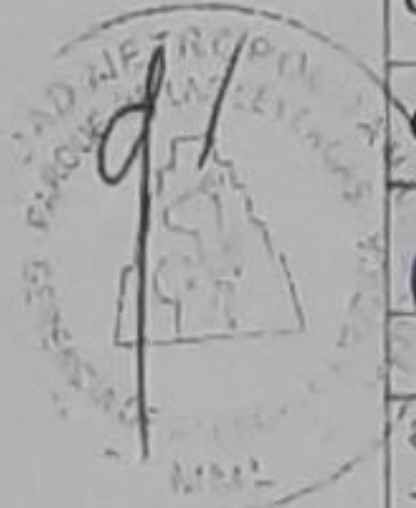
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Atención al cliente indicando a que áreas dirigirse
b) Información, control de acceso, prevención de accidentes y/o tumultos.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
VIUNSA SAC	Seguridad	01-4713298	Pandemia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Agente de Seguridad	01/20	05/20	4 meses

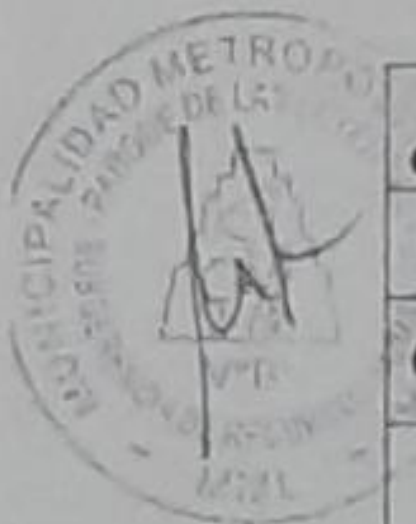
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Atención al cliente, orientando a los pasajeros en el aeropuerto.
b) Control de acceso, evitar pérdidas dentro de la tienda Duty Free.



3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Centro Cultural Lidemfero	Educación	01-2797216	Beneficios
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora de Admisión y Caja	10/18	12/19	14 meses



DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Realizar matrículas, aplazamientos y el cobro por cada trámite.
b) Manejo de POS, detección de monedas y billetes falsos, atención al cliente y cierre de caja diario.



4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a)
b)

(En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe  
Tel. (511) 644 9200

