



Helbert Joel Bautista Peña

Me considero una persona responsable, con capacidad para trabajar en equipo y bajo presión. Soy puntual y poseo facilidad en el trato con el público, adaptándome a las necesidades de la empresa.

CONTACTO

Teléfono:
991295409

Correo:
yoelbp01@gmail.com

INFORMACION PERSONAL

Fecha de Nacimiento : 01 Marzo de 1992
DNI : 46808448
Edad : 28 años
Dirección : Av. Parque de Las Leyendas #377
Maranga San Miguel

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Primaria : Colegio Andrés Bello
2003 – 2008
Secundaria : colegio Bartolomé Herrera
2009 – 2015

EXPERIENCIA LABORAL

Parque de las Leyendas : Personal para limpieza caminos del parque
Agosto 2017 a la fecha



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO OFICIAL DE ESTUDIOS
EDUCACIÓN BÁSICA ALTERNATIVA
CICLO AVANZADO



CEBA "BARTOLOME HERRERA
 SECUNDARIA DE ADULTOS

El (la) Director(a) del Centro de Educación Básica Alternativa (*):

DRE / UGEL: N° 03 LIMA CEBA "BARTOLOME HERRERA
 SECUNDARIA DE ADULTOS

CERTIFICA

Que: BAUTISTA PEÑA HERBERT JOEL

con Código de Estudiante N°: D.N.I N° 46808448, ha logrado las competencias correspondientes al **CICLO AVANZADO** de la modalidad de Educación Básica Alternativa, siendo el resultado final de evaluación el siguiente:

ÁREAS CURRICULARES U OTROS	GRADOS DE ESTUDIOS				Sólo para quienes hayan cursado estudios en distintas Instituciones Educativas.
	1º	2º	3º	4º	
	2008	2010	2011	2015	
Comunicación Integral	DIECISEIS	CAJOCHE	TRECE	DOCE	Institución Educativa donde cursó sus estudios
Idioma Extranjero (inglés) o Lengua originaria	TRECE	ONCE	TRECE	CAJOCHE	
Matemática	TRECE	ONCE	TRECE	CAJOCHE	
Ciencia, Ambiente y Salud	CAJOCHE	TRECE	ONCE	ONCE	
Ciencias Sociales	DOCE	TRECE	ONCE	ONCE	
Educación para el Trabajo	DOCE	DIECISIETE	ONCE	ONCE	
Educación Religiosa	DOCE	TRECE	DOCE	CAJOCHE	
					Observaciones

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN SIN AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

REPÚBLICA DEL PERÚ

Así constan en las Actas y demás documentos de Archivo, a las que me remito en caso necesario.

- Este formato se usa para certificar estudios correspondientes a todos los grados del Ciclo Avanzado de Educación Básica Alternativa.
- Escribir con tinta líquida azul las calificaciones finales de cada área en cada grado.
- Añadir el nombre de áreas u otros que no aparecen.
- (*) Nombre de la institución educativa que expide el certificado.
- Invaldar los espacios no utilizados.

SERIE E **N° 184923**

[Handwritten signature]

Lugar y fecha SAN MIGUEL 21. 12. 2016

ES CONFORME:
 V°B°



Director(a) del CEBA
 Firma, Post-Firma y Sello



[Handwritten signature]
 Alfonso A. Bernaola Puente

SECRETARIO
 Responsable del llenado
 Firma, Post-Firma y Sello

Firma, Post-Firma y Sello
 (sólo para II.EE. privadas)

IMP.MED.TP - 0932 - 2013

CONSTANCIA DE TRABAJO


EL PATRONATO PARQUE DE LAS LEYENDAS – FELIPE BENAVIDES BARREDA, identificada con RUC N° 20125645039 y con dirección en Av. Parque de las Leyendas Nro. 580, distrito de San Miguel, pone en constancia que el **SR(A). BAUTISTA PEÑA HELBERT JOEL**, identificado con DNI ° 46808448 se encuentra laborando, desde **02/01/2017** a la fecha ocupando el cargo de **PERSONAL PARA LIMPIEZA PARA CAMINOS DEL PARQUE**, en la **SUBGERENCIA DE MANTENIMIENTO**.

Demostrando responsabilidad, honestidad y dedicación en las labores encomendadas.

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

Atentamente. –

MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA
PATRAL - FELIPE BENAVIDES BARREDA


Abog. ROSA ESTHER ALVA FALCONI
Subgerente de Recursos Humanos

San Miguel, 10 de diciembre del 2020

PARQUE DE LAS

LEYENDAS

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



MUNICIPALIDAD DE
LIMA

CONSULTA RUC: 10468084487 - BAUTISTA PEÑA HERBERT JOEL

Número de RUC:	10468084487 - BAUTISTA PEÑA HERBERT JOEL		
Tipo Contribuyente:	PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO		
Tipo de Documento:	DNI 46808448 - BAUTISTA PEÑA, HELBERT JOEL		
Nombre Comercial:	-		
Fecha de Inscripción:	05/10/2012	Fecha Inicio de Actividades:	05/10/2012
Estado del Contribuyente:	ACTIVO		
Condición del Contribuyente:	HABIDO	Profesión u Oficio:	99 - PROFESION U OCUPACION NO ESPECIFICADA
Dirección del Domicilio Fiscal:	-		
Sistema de Emisión de Comprobante:	MANUAL	Actividad de Comercio Exterior:	SIN ACTIVIDAD
Sistema de Contabilidad:	MANUAL		
Actividad(es) Económica(s):	Principal - 5320 - ACTIVIDADES DE MENSAJERÍA		
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):	RECIBO POR HONORARIOS		
Sistema de Emisión Electrónica:	-		
Afiliado al PLE desde:	-		
Padrones :	NINGUNO		

Imprimir

