

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 028-2021-PATPAL-FBB

FICHA DE POSTULACIÓN

Señores:

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Atte.: Comité de Contratación Administrativo de Servicios

|                                    |                                |
|------------------------------------|--------------------------------|
| SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA | SERVICIO DE APOYO EN BOLETERIA |
|------------------------------------|--------------------------------|

1. DATOS PERSONALES

|                                |                                     |                          |              |                                    |                      |       |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------|------------------------------------|----------------------|-------|
| APELLIDO PATERNO               |                                     | APELLIDO MATERNO         |              | NOMBRES                            |                      |       |
| HERNANDEZ                      |                                     | CENTURION                |              | MIGUEL ANGEL                       |                      |       |
| EDAD                           | ESTADO CIVIL                        | LUGAR DE NACIMIENTO      |              |                                    | FECHA DE NACIMIENTO  |       |
| 38                             | SOLTERO                             | DEPARTAMENTO / PROVINCIA | DISTRITO     |                                    | (DÍA)                | (MES) |
|                                |                                     | LAMBAYEQUE<br>CHICLAYO   | CHICLAYO     |                                    | 20                   | 12    |
| SEXO                           | DOCUMENTOS                          |                          |              |                                    |                      |       |
| F                              | <input checked="" type="checkbox"/> | N° DNI                   | N° RUC       | N° BREVETE                         | CATEGORÍA DE BREVETE |       |
|                                | X                                   | 42247834                 | 1042247834 1 |                                    |                      |       |
| DOMICILIO ACTUAL               |                                     |                          |              |                                    |                      |       |
| DIRECCIÓN                      |                                     | N°/ LT/MZ                | DISTRITO     | DEPARTAMENTO                       | PROVINCIA            |       |
| AV BETA 1995<br>URB EL TROBOL  |                                     |                          | LOS OLIVOS   | LIMA                               | LIMA                 |       |
| TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO |                                     |                          |              |                                    |                      |       |
| FIJO                           |                                     | CELULAR                  |              | DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO    |                      |       |
|                                |                                     | 968028424                |              | MIGUELHERNANDEZCENTURION@GMAIL.COM |                      |       |

  
Firma