

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° XXX -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	<i>Gutiérrez Ibarroguirre Blas Alberth</i>		
Fecha de Nacimiento	<i>05/04/1995</i>	Lugar de Nacimiento	
Documento de Identidad	<i>74423213</i>	Estado Civil	<i>Soltero</i>
Dirección	<i>Jr. Mariscal Cáceres # 703</i>		
N° Celular / fijo / e-mail	<i>944259262</i>		<i>ibarroguirre 05@outlook.com</i>

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	<i>Uni. Nacional, San Luis Gonzaga</i>	<i>Bachiller</i>	<i>Turismo</i>	<i>13 de Julio del 2021</i>
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	<i>Sistema Operativo y Ofimática</i>		<i>Inst. Capacitación Profesional</i>	<i>Ica / Perú</i>
2	<i>Asistente Administrativo y la Gestión</i>		<i>Inst. Capacitación Profesional</i>	<i>Ica / Perú</i>
3	<i>Gestión Pública</i>		<i>Int. Autonomo de Gestión Pública</i>	<i>Arequipa / Perú</i>
4	<i>Ecoturismo</i>		<i>Municipalidad de Camana</i>	<i>Arequipa / Perú</i>

IV. EXPERIENCIA

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

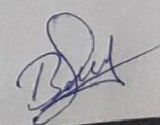
Obligatoriamente se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Daniel Bendezo Travel Tours	TURISMO	984946782	Motivos de estudio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Counter / Guía Oficial	04/2018	04/2019	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al ciudadano constante			
b) Ofrecemos paquetes turísticos del sector			
c) Guiado del recorrido del tour a los turistas.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cmac Caja Cusco	Financiera		Reducción de Personal
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista de Créditos	11/2020	12/2020	1 mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Evaluar la solvencia de los clientes para un crédito			
b) Búsqueda de posibles clientes para obtención de créditos			
c) Recolección y examinar información financiera del cliente			

3. 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)			
c)			

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



V. DATOS COMPLEMENTARIOS

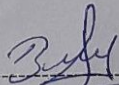
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.		

¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición		

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el 21 del mes de Setiembre de 2021.



 (Firma)

Nota: En caso de comprobar fraude o falsedad en la Declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad procederá conforme a lo señalado en el numeral 32.3 del artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.