



**PARQUE DE LAS
LEYENDAS**

"Año de la Universalización de la Salud"

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 016-2021-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 ASISTENTE DE GABINETE
---	--

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		
TALAVERANO		SÁNCHEZ		ARLEN MILDRED		
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO	
37	SOLTERA	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO		(DÍA)	(MES) (AÑO)
		LIMA	MIRAFLORES		12	07 84
SEXO		DOCUMENTOS				
F	M	N° DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE	
X		42615320	10426153209			
DOMICILIO ACTUAL						
DIRECCIÓN		N°/ LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	
AV. EL BOSQUE		MZ.A LT.13	S.J.M	LIMA	LIMA	
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO						
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO		
2768098		989458269		arlenalaverano@gmail.com		


Firma