

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS

Proceso CAS N° 012-2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	ALIAGA FERNANDEZ CARLOS ALEXANDER		
Fecha de Nacimiento	04/12/1999	Lugar de Nacimiento	LA VICTORIA/ LIMA/ LIMA
Documento de Identidad	74708785	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	AGRUP.FAM. LOS JARDINES DE SANTA FE MZ K-1 LT.6		
N° Celular / fijo / e-mail	923263969		charlescaaf@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	IESTP "ARTURO SABROSO MONTOYA"	Egresado	Computación e Informática	31/12/2020
Bachillerato	UNE	Estudiante V-CICLO	C.S - Psicología	31/07/2021
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	PROMOTOR DE VENTAS	14-03-2016 24-05-2016	CETPRO "MICAELAS BASTIDAS"	LIMA/PERÚ
2	GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE TRÁMITE DOCUMENTARIO Y ACTUALIZACIÓN DE ARCHIVOS GUBERNAMENTALES	19/05/2019 24/05/2019	I.C.I.E.P	LIMA/PERÚ
3	TRAMITE DOCUMENTARIO GESTIÓN DE ARCHIVOS	27/10/2020 27/11/2020	ENCAP	LIMA/PERÚ
4	ABASTECIMIENTO Y LOGÍSTICA EN GOBIERNOS LOCALES Y REGIONALES	23/10/2020 23/11/2020	ENCAP	LIMA/PERÚ

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
Servicios Médicos Dr. Garnica	Salud	01-646398	VOLUNTARIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Operador de Video Vigilancia y Seguridad	01/01/2018	31/12/2018	1 Año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Resguardar las instalaciones y patrimonio b) Guiar y orientar al público visitante c) Servicios y vigilancia			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
C.F.P.I "Innovación Desarrollo"	EDUCACIÓN	01-356358	VOLUNTARIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Operador de Vigilancia Seguridad	01/01/2019	31/12/2019	1 Año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Resguardar las instalaciones y patrimonio b) Guiar y orientar al público visitante c) Servicios y vigilancia			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
C.S PRIMAVERA	Salud	01-461247	VOLUNTARIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Servicio de Seguridad y Vigilancia	01/01/2020	31/12/2020	1 Año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Resguardar las instalaciones y patrimonio b) Guiar y orientar al público visitante c) Servicios y vigilancia			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

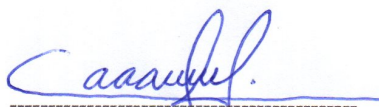
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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 de Setiembre del 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.