

**Patronato del Parque de la  
Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria CAS  
Proceso CAS N° 028 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>CURRO CABALLERO VILMA GLORIA</b>			
Fecha de Nacimiento	<b>23/051987</b>	Lugar de Nacimiento	<b>PUNO</b>	
Documento de Identidad	<b>44814054</b>	Estado Civil	<b>SOLTERA</b>	
Dirección	<b>JR.CABO SOTO FERNANDEZ,URB LAS VIÑAS – SAN LUIS</b>			
N° Celular / fijo / e-mail	<b>914725128</b>		<b>zahori23@hotmail.com</b>	

**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				
Título Profesional	<b>UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO-PUNO</b>	<b>LICENCIADA</b>	<b>TURISMO</b>	<b>10/07/2013</b>
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	<b>CURSO "ATENCIÓN AL CLIENTE EN ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS"</b>	<b>17/10/2020 27/10/2020</b>	<b>ESCUELA NACIONAL DE CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL</b>	<b>LIMA PERÚ</b>

**Patronato del Parque de la  
Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

2	DIPLOMA "GESTIÓN PÚBLICA - CONTRATACIONES CON EL ESTADO"	10/02/2016 05/05/2016	CENTRO DE ALTOS ESTUDIOS PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO	LIMA PERÚ
3				
4				

**IV. EXPERIENCIA**

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

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

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TITICACA FOR YOU	TURISMO	998595252	VIAJE
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE	17/04/2017	27/09/2019	2 AÑOS Y 6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Información, asistencia al pasajero y venta de paquetes turísticos.</p> <p>-----</p> <p>b) Cotización con los proveedores acerca de los servicios de transporte, restaurantes, hoteles, guías, lanchas, etc.</p> <p>-----</p> <p>c) Programación de itinerarios, paquetes turísticos y coordinación con los operadores turísticos sobre un determinado servicio.</p> <p>-----</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA	ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	956719907	CESE DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCIÓN AL USUARIO	04/03/2014	31/01/2015	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) atención y orientación al usuario.</p> <p>-----</p> <p>b) facilitación en temas de procedimientos administrativos.</p>			

**Patronato del Parque de la  
Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

c) Recepción de documentos, manejo de caja (cobro de tributos municipales, multas administrativas y trámites)

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TAYPIKALA HOTEL MACHUPICCHU	HOTELERIA	084-211060	ESTUDIOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RECEPCIÓN	13/06/2011	15/07/2012	1 AÑO Y 1 MES

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**

a) Realizar el registro del huésped, check in y check out, manejo y cierre de caja, venta y reserva de habitaciones.

b) Información y asistencia acerca de los servicios del establecimiento a los huéspedes.

c) Coordinación con las demás áreas del establecimiento para el cumplimiento de un servicio de calidad.

(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		

Patronato del Parque de la  
**Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

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

Declaración que formuló el 21 del mes de septiembre 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.