

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 043-2021-PATPAL-FBB

FICHA DE POSTULACIÓN

Señores:

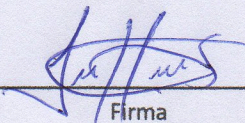
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Atte.: Comité de Contratación Administrativo de Servicios

|                                    |              |
|------------------------------------|--------------|
| SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA | GUARDAPARQUE |
|------------------------------------|--------------|

1. DATOS PERSONALES

| APELLIDO PATERNO               |              | APELLIDO MATERNO         |             | NOMBRES                         |                      |       |       |
|--------------------------------|--------------|--------------------------|-------------|---------------------------------|----------------------|-------|-------|
| LLERENA                        |              | SILVA                    |             | JOE EDWIN                       |                      |       |       |
| EDAD                           | ESTADO CIVIL | LUGAR DE NACIMIENTO      |             |                                 | FECHA DE NACIMIENTO  |       |       |
| 48                             | CASADO       | DEPARTAMENTO / PROVINCIA | DISTRITO    |                                 | (DÍA)                | (MES) | (AÑO) |
|                                |              | LIMA/ LIMA               | COMAS       |                                 | 14                   | 09    | 1973  |
| SEXO                           |              | DOCUMENTOS               |             |                                 |                      |       |       |
| F                              | M            | N° DNI                   | N° RUC      | N° BREVETE                      | CATEGORÍA DE BREVETE |       |       |
|                                | X            | 09971198                 | 10099711987 | Q09971198                       | A1                   |       |       |
| DOMICILIO ACTUAL               |              |                          |             |                                 |                      |       |       |
| DIRECCIÓN                      |              | N°/ LT/MZ                | DISTRITO    | DEPARTAMENTO                    | PROVINCIA            |       |       |
| AV. REVOLUCIÓN                 |              | 1591                     | COMAS       | LIMA                            | LIMA                 |       |       |
| TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO |              |                          |             |                                 |                      |       |       |
| FIJO                           |              | CELULAR                  |             | DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO |                      |       |       |
|                                |              | 993240207                |             | joellscien@hotmail.com          |                      |       |       |



Firma