

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

**Convocatoria CAS N° 001-2022-PATPAL-FBB
Proceso N° 004-2022**

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	<i>Apoyo en Boletería</i>
---	---------------------------

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		
<i>Ballesteros</i>		<i>Torrejón</i>		<i>Eda Elizabeth</i>		
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		
<i>46</i>	<i>Soltera</i>	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO	(DÍA)	(MES)	(AÑO)
		<i>Lima</i>	<i>Jesús María</i>	<i>08</i>	<i>06</i>	<i>1975</i>
SEXO	DOCUMENTOS					
F	M	N° DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE	
<i>X</i>		<i>09950706</i>	<i>1009950706</i>			
DOMICILIO ACTUAL						
DIRECCIÓN		N°/LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	
<i>Jr. Conchucos</i>		<i>109-B</i>	<i>Lima</i>	<i>Lima</i>	<i>Lima</i>	
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO						
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO		
		<i>977195616</i>		<i>hedda_001@hotmail.com</i>		


Firma

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 001-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 004-2022

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Ballesteros Torrejón Cota Elizabeth		
Fecha de Nacimiento	08/Junio/1975	Lugar de Nacimiento	Jesús María
Documento de Identidad	09950406	Estado Civil	Soltera
Dirección	Jr Conchucos # 109-B Lima		
N° Celular / fijo / e-mail	947195616		hedda.001@hotmail.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	CESCA Lima-Perú		Excel - Word	2 meses 2006
Bachillerato	USMP Lima-Perú	Ciclo	Ciencias de la Comunicación	4 meses 1993
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	Capacitación Atención al Cliente	28/03/2022	Patpal	Lima-Perú
2	Capacitación Control Interno	Noviembre 2017	Patpal	Lima-Perú
3	Capacitación Atención al Cliente	Octubre 2016	Patpal	Lima-Perú
4	Capacitación Verificación de Billetes	Agosto 2015	Patpal - Interbank	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
Patronato del Parque de las Leyendas FBB	Entretención Cultural		Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo en Boletería	Julio 2021	Marzo 2022	8 meses.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Venta y Expendio de tickets.			
b) Emisión de Boletas y Facturas Electrónicas.			
c) Apoyo en Caja : Arqueo, Liquidación y entrega de Remesa			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Asociados en Consultoría legal SAC	Legal	441-4220	Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	Noviembre 2018	Mayo 2021	2 años 6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Redacción y Presentación de Documentos.			
b) Trámite Documentario : Sunat - Mincetur - Registros Públicos			
c) Declaración de Impuesto Cero, Emisión de Facturas			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Patronato del Parque de las Leyendas FBB	Entretención Cultural		Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo en Boletería	Marzo 2015	Diciembre 2017	2 años 9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Venta y Expendio de tickets.			
b) Emisión de Boletas y Facturas Manuales			
c) Apoyo en Caja : Arqueo, Liquidación y Entrega de Remesa.			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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 01 del mes de Abril de 2022.



 (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.