

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° XXX-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 APOYO DOLETERIA
------------------------------------	-----------------------------

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES			
DUARTE		DEL LLANO		ANGELA, MARIA			
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		
53	SOLTERA	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO		(DÍA)	(MES)	(AÑO)
		LA PAZ-BOHIA	MIRAFLORES		05	08	68
SEXO		DOCUMENTOS					
F	M	N° DNI ^{CE}	N° RUC		N° BREVETE		CATEGORÍA DE BREVETE
X		00777104	15505751369		-		-
DOMICILIO ACTUAL							
DIRECCIÓN		N°/ LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA		
JR JOSE PEZET Y MONEL		2121 - INT. 202	LINCE	LIMA	LIMA		
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO							
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO			
471-4960		959017859		duartedelllano@yahoo.com			



Firma