

**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.

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

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TU YDEA EIRL	Agencia de Publicidad	933 105 752	Fín de Contrato por servicio de 13eros
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANFITRIONA	09/2021	03/2022	6 meses y 15 días.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención e Información al Paciente en el área de Laboratorio			
b) Indicar sobre el aforo de Pacientes, Manejo del Equipo Omatic.			
c) Manejo de Información del área de Laboratorio			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INDIGOMUS SAC	Servicio de Ventas	959 317 451	Personales
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR DE VENTAS	04/2021	09/2021	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asistencia Personalizada a los Clientes			
b) Ventas y Ofrecimiento del Servicio de Internet			
c) Atención al Cliente en Informes en su Totalidad.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
QUIMALE EIRL	QUIMICA	979 931 474	Cierre por Pandemia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE COMERCIAL	07/2020	04/2021	9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asistencia Personalizada ante pedidos, reclamos y sugerencias de los clientes.			
b) Archivera, Realizar Informes, recojo y envíos de Productos, manejo de cajachica			
c) Asistencia al área de Gerencia General y Gerencia de Ventas.			

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



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
HERMES TRASP. DLIN. SA	Traslado y Custodia de Valores.	-	Personales.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA	02/2019	07/2019	8 meses.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención y Manejo de Atención al Cliente.			
b) Manejo en Conteo Rapido en la Recaudación de Soles y Dolares.			
c) Cajera en el Servicio Tercario de ENEL			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CINEPLEX S.A	Entretenimiento	-	Personales.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DE SERVICIO	04/2016	06/2018	2 años y 2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al Cliente, Venta de entradas al cine y Cajera Completa.			
b) Atender los Reclamos y Servicios de Cada Punto de Venta.			
c) Atender a los Clientes a la Secuencia a cada tipo de Clientes.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)			
b)			
c)			

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



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

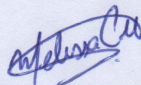
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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.