

Patronato del Parque de la

Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° ____-2022-PATPAL-FBB Proceso N° ___-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Torres Carranza Carmen Luisa					
Fecha de Nacimiento	29/07/1988	Lugar de Nacimiento	llo - Moquegua			
Documento de Identidad	45339122	Estado Civil	Soltera			
Dirección		Ir Pastaza 780 dpto	> 407 Bre ña			
N° Celular / fijo / e-mail	902149359	:	carmenluisatorres@gmail.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				
Bachillerato				
Título Profesional	USMP / Perú	Licenciado	Administración en Turismo y Hotelería	5 años
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado			·	
Otros				
	I .			

III. CAP	ACITACIÓN REQUERIDA PA	ARA LA PLAZA		
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Ingles	05/07 – 08/12	Britanico	Perú
2	Excel	09/19 – 02/20	Cibertec	Perú
3				
4				

PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

Página 1 de 10





Patronato del Parque de la Levendas-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	
Avianca	Aerolínea		Empresa se dio a la Quiebra	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	
Asesor de Servicio al Pasajero	01/2016	05/2020	<i>4 a</i> ños	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

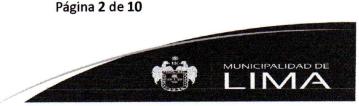
- a) Garantizar y fidelizar la excelencia en el servicio al pasajero
- Ayudando al pasajero orientándolo y mejorando su experiencia en el checking, en el abordaje y al llegar a su destino con la recepción de su equipaje.
- Encargado de las salas de abordaje, supervisando el cumplimento de las reglas de seguridad, encargado de gestionar el abordaje y cumplir con los estándares de calidad establecidos por la compañía.
- b) Gestionando la protección de los pasajeros en vuelos con contingencia, tanto en reservas de boletos como en la llegada de su equipaje a su destino final.
- Trabajo bajo estrés en el manejo de quejas y complicaciones en la operación.
- Encargado de proveer un experiencia calidad y personalizada a los pasajeros.

c)	

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese	
The Westin Lima Hotel	Hoteleria		Nuevas Oportunidades	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	
Hostess	01/2014 12/2		<i>1 a</i> ño y 11 meses	
DE a) Recencionando las llan	SCRIPCIÓN DEL TRA			

PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

Página 2 de 10





Patronato del Parque de la

Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Dando una cálida bienvenida a los huéspedes y a los clientes del restaurante. Conocimiento de Opera Básico. b) Encargada de realizar ciertos eventos en el restaurante y supervisando que todos los eventos sean un éxito. Comunicándome vía email con las personas que realizaban el evento o querían una reserva con ciertas especificaciones, encargada de ver la forma de pago y el menú establecido. Realizando órdenes de compra en el sistema SAP y la regularización de los vinos consumidos en cada turno. C)

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese	
JW MARRIOTT LIMA	Hotelería	ería Nuevas Opc		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	
Cajera y Hostess	10/2012	08/2013	10 Meses	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a)Encargada de cancelar, dirigir y organizar las cuentas, por el servicio de consumo de los clientes en los diferentes restaurantes que el hotel maneja.
- Encargada del conteo de caja, desempeñando funciones de arqueo de dinero, responsable de mantener organizado el área de trabajo así como manteniendo un control de supervisión para el normal funcionamiento del área encargada.
- Realizaba funciones de descuentos, canjes de vales, controles de cheques internos, canjes de servicios etc. Mediante el sistema de Micros.
- b) Encargada de controlar el funcionamiento correcto de los POS.
- Encargada de realizar las reservaciones del restaurante mediante un servicio personalizado.
- Cumplía las funciones de dar la bienvenida al huésped o cliente, también brindando información acerca del hotel y otras necesidades requeridas.
- Realizaba la distribución del restaurante entre los meseros y les recomendaba realizar ciertas funciones establecidas.

C)

PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

Página 3 de 10





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

V.	DA	TC	S	CC	MF	LE	ME	N	TA	RIC	OS
----	----	----	---	----	----	----	----	---	----	-----	----

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:		(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tip	o de disca	pacidad:	
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:			
¿Tiene antecedentes policiales, penales o		(X) NO	() SI (*)
judiciales?		(29 110	1, 5.1,
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tip	o de antec	edente.	
¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Arm	adas,		
conforme a lo dispuesto en la Resolució	n de	(X) NO	() SI (*)
Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVII	R-PE?		
De ser afirmativa la respuesta, por favor adju	ıntar docu	mento que acredi	te tal condición
Declaro que la información proporcionada es vera	ız y exacta, y	, en caso necesario,	autorizo su investigación.
		•	
Declaración que formulo el01 del mes de		Abril d	e 2022.

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.

PARQUE DE LAS **LEYENDAS** www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





Patronato del Parque de la

Leyendas-Felipe Benavides Barreda ANEXO N° 01-A **CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

Señores PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA
Presente
Yo, Carmen Luisa Tornes CARRANZA (Nombre y apellido)
45220 422
Identificado (a) con DNI N°
FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:
Servicio de Apoyo en Poleteria (Proceso al que postula)
Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos
en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la copia del DNI y
declaraciones juradas de acuerdo al formato N° 2 (A, B, C, D)
Fecha 01 de 0881L de 2022
Parton
EIRMA DEL POSTULANTE
Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:
Adjunta Certificado de Discapacidad (SI) (NQ) Tipo de Discapacidad
Física () (X)
Auditiva () (X)
Visual () (X) Mental () (X)
Mental () ()
Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):
Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200