

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**Convocatoria N° 011-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>Arroyo Condeña Keiko Abelina</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>12/11/1992</b>	Lugar de Nacimiento	<b>Huancavelica</b>
Documento de Identidad	<b>70058012</b>	Estado Civil	<b>soltera</b>
Dirección	<b>Calle: Mariscal Castilla 395 – La Tinguña - Ica</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>944825828</b>	-	<b>c.sociarroyo@gmail.com</b>

**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	Universidad San Luis Gonzaga	x	Ciencias de la Comunicación	5 años (enero 2015)
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Inglés	09/2015 – 03/2017	Universidad San Ignacio de Loyola	Perú
2	Inglés	02/2019 - 05/2019	Instituto Quick Learning	México
3				

**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
I.E.S San Antonio de Padua	Educación	958593489	Fin del Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Docente	19 /06/2019	31/12/2019	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración y dictado de clases de inglés en el Nivel secundario.			
b) Reforzamiento académico de los estudiantes.			

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

c)

---

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Emisoras Cuz del Perú	Comunicación	997525228	Fin del contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Monitor de medios digitales regionales	03/09/2018	31/05/2019	9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Redacción y análisis noticioso para el área de COMUNICACIONES			
b)			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SPEEDYMENS S.A.C	Comunicaciones	943589190	Fin del contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Supervisión de Franja Electoral 2018	07/09/1018	07/10/1018	1 mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Ejecución y monitoreo de la transmisión de la franja electoral de las Elecciones Regionales 2018 a la Oficina Nacional de Procesos Electorales – ONPE.			
b)			

4. 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)			

5. 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			

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

a)	
b)	

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

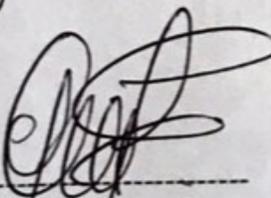
<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
<b>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</b>		

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el 17 del mes de Julio de 2020.

  
 \_\_\_\_\_  
 (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.