

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

**Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB
 Proceso N° 017-2022**

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	APOYO ADMINISTRATIVO
---	----------------------

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		
GONZALES		GARCIA		DIEGO EDUARDO		
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		
31	SOLTERO	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO	(DÍA)	(MES)	(AÑO)
		LIMA/ LIMA	JESUS MARIA	29	01	1991
SEXO		DOCUMENTOS				
F	M	N° DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE	
	X	47528463	10475284637			
DOMICILIO ACTUAL						
DIRECCIÓN		N°/ LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	
AV GENERAL EUGENIO GARZON		1740	JESUS MARIA	LIMA	LIMA	
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO						
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO		
		975112055		GONZAGDIEGO@HOTMAIL.COM		



Firma

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 017 -2022

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

<i>Apellidos y Nombres</i>	GONZALES GARCIA DIEGO EDUARDO		
<i>Fecha de Nacimiento</i>	29/01/1991	<i>Lugar de Nacimiento</i>	SAN VICENE DE CAÑETE
<i>Documento de Identidad</i>	47528463	<i>Estado Civil</i>	SOLTERO
<i>Dirección</i>	AVENIDA GENERAL EUGENIO GARZON - JESUS MARIA		
<i>N° Celular / fijo / e-mail</i>	975112055		GONZAGDIEGO@HOTMAIL.COM

II. ESTUDIOS REALIZADOS

<i>TÍTULO O GRADO</i>	<i>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS</i>	<i>GRADO ACADEMICO</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)</i>
<i>Estudios Técnicos</i>				
<i>Bachillerato</i>	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO	BACHILLER	ADMINISTRACION	5 AÑOS /AGOSTO 2014
<i>Título Profesional</i>				
<i>Postgrado O Diplomado</i>				
<i>Maestría</i>				
<i>Doctorado</i>				
<i>Otros.....</i>				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

<i>N°</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA</i>	<i>INSTITUCIÓN</i>	<i>CIUDAD/PAÍS</i>
1	RECURSOS HUMANOS	01/2015 -07/2015	UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	LIMA/PERU
2				
3				
4				

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
PRONABEC	ADMINISTRATIVO		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CONTROL DE CALIDAD	06/2020	04/2022	10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CONTROL DE CALIDAD DE DATOS, PROCESAMIENTO Y REGISTRO DE LOS EXPEDIENTES ELECTRÓNICOS			
b) ELABORACION DE BASE DE DATOS			
c) DAR SEGUIMIENTO A LA VALIDACION DE EXPEDIENTES PRESENTADOS EN ETAPA DE POSTULACION			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INEI			TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR DE LOCAL DE EVALUACION			
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ORGANIZAR Y SUPERVISAR QUE SE CUMPLAN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS, SOLUCIONAR EFICIENTEMENTE ALGUN INCONVENIENTE ANTES, DURANTE Y DESPUES DE LA APLICACIÓN, SIENDO RIGUROSO EN EL CUMPLIMIENTO DE ESTANDARES ESTABLECIDOS.			
b)			
c)			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN LUIS, CAÑETE	PROYECTOS DE INVERSION		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE OFICINA DE PROGRAMACION DE INVERSION		01/07/2018	30/12/2018
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) GESTIONAR LA BASE DE DATOS DEL PMI DE LA ENTIDAD			
b) ELABORAR Y PROPONER METODOLOGIAS ESPECIFICAS Y ESTANDARIZADAS ORIENTADAS A MEJORAR LA GESTION			
c) REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LAS METAS E INDICADORES PREVISTOS EN EL PMI,			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS


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

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<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"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<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 el²³ del mes de JUNIO 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.