

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB  
Proceso N° 021-2022

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	Asistente de comunicación interna y gestión de legajos personales
------------------------------------	---

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		
Mendoza		Vargas		Angel Sujey		
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		
24	Soltera	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO	(DÍA)	(MES)	(AÑO)
		Lima	Lima	03	07	1997
SEXO		DOCUMENTOS				
F	M	N° DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE	
X		73393816	10733938167			
DOMICILIO ACTUAL						
DIRECCIÓN		N°/ LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	
Calle Colina		Mz 1 Lt 21	Chorrillos	Lima	Lima	
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO						
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO		
		959759367		sujey.mendoza.v@gmail.com		



Firma

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 021-2022

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Mendoza Vargas Angel Sujey		
Fecha de Nacimiento	03/07/1997	Lugar de Nacimiento	Lima
Documento de Identidad	73393816	Estado Civil	Soltero
Dirección	Calle Colina Mz 1 Lt 21 - Chorrillos		
N° Celular / fijo / e-mail	959759367		sujey.mendoza.v@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	USMP Lima, Perú	bachiller	Ciencias de la comunicación	5 años (2019-11)
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado	Universidad Esan Lima, Perú	Diploma	Diploma Internacional Comunicación corporativa	5 meses (Marzo 2022)
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Diseño gráfico digital	08/20 - 10/20	IDOP	Lima - Perú
2	Seminario: Los impactos de la diversidad cultural en la comunicación	03/2022	ESAN	Sao Paulo Brasil
3	Excel empresarial	12/2021	Camara del comercio	Lima - Perú
4	Seminario nacional R.R.P.P	09/2016	USMP	Lima - Perú

## 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
SAGEN	Atención al cliente	222-4342	Personal
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Promotor de redes sociales	12/2021	03/22	4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Reportes de gestión de los canales de atención del fondo Mi Vivienda.			
b) Infografías y protocolo de venta = área Marketing			
c) Atender redes sociales del fondo Mi Vivienda.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INDIGO NWS	Telecomunicaciones	980 737 063	Personal
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora de procesos	10/19	09/21	1 año y 11 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Revisión de contratos de arrendamiento con clientes de Entel.			
b) Gestionar documentación para estudio de título.			
c) Manejar base de datos y coordinar reuniones.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Certi.com	Banca	612-4900	Personal
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Gestor hipotecario	09/16	02/18	1 año y 5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Gestionar créditos hipotecarios.			
b) Venta presenciales, atención en casetas y ferias inmobiliarias.			
c) Revisar documentación, ordenar files y procesar base de datos.			

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

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

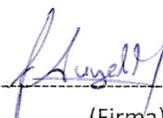
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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 23 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.