

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		
VAILE		PEÑA		NATALI		
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		
37	COSADA	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO	(DÍA)	(MES)	(AÑO)
		CAILAO	VENTANILLA	12	02	1985
SEXO		DOCUMENTOS				
F	M	N° DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE	
X		43463043	70434630437			
DOMICILIO ACTUAL						
DIRECCIÓN		N°/LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	
MZF 1 LT 20		1ra Sector	Ventanilla	Callao	Callao	
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO						
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO		
		977527974		NATHALY_VP@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

Apellidos y Nombres	Valle Peña Natali		
Fecha de Nacimiento	12-02-1985	Lugar de Nacimiento	Bellavista Colles
Documento de Identidad	43463043	Estado Civil	Casada
Dirección	H2F1 LT20 del sector Angamos Ventanilla		
N° Celular / fijo / e-mail	977 527974		NATHALY - JPO@hotmail.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	Telesup	Asistente AD.	Administrativo	2017 - 2018
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	UNI	Seguridad	Presección	2016

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Asistente ADMINISTRATIVO	2017-2018	Telesup	LIMA.
2	OFFICE	2020	CAMEX	LIMA
3	Seguridad	2018	UNI	LIMA
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
Carbonell Tigueros (Cofisac)	Construcción y obras		Termino de proyecto
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	26 enero 2022	30 Abril 2022	4 meses (proyecto)
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) firmos de contrato			
b) Tono de personal			
c) Coordinamos con proveedores (emisión de facturas entre otras)			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cine Tigueros S.L	Metalmería, huchubirus		Termino de proyecto
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	octubre 2017	Diciembre 2022	4 años y Medio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Tono de personal, flanditas			
b) Terminos de contrato, ingreso de personal			
c) Tono de Facturas, Proveedores, Logística.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Maestro Peru SAC	Logístico		Ritmo personal
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
prevención STA	enero 2014	Diciembre 2016	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Supervisión de pisos, puertas			
b) Manejo de tonos			
c) inventarios, manejo de cordex. entre otras.			

(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 06 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.