

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 001-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 011-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

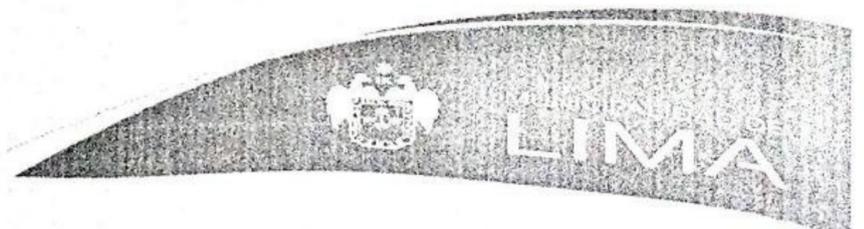
Apellidos y Nombres	La Torre Leca Patricia Leonor		
Fecha de Nacimiento	11 Octubre 1978	Lugar de Nacimiento	Lima
Documento de Identidad	25863145	Estado Civil	Soltera
Dirección	Av. Julio C. Tello 548 C.L.R		
N° Celular / fijo / e-mail			

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	Cesca	Tec. Inca	Computación	1 año - Estudio Inconcluso
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Servicio de Apoyo Biblioteca	1 Julio 2022	Parque de las Leyendas	Lima - Perú
2		Septiembre 2020		
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
Policlínico Serv. Médicos Peruanos	Salud	-	Campaña Covid.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cajera	Enero 2022	Abril 2022	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Cobro de los Tickets para Muestras Covid.			
b) Cobro en POS y efectivo.			
c) Orientación al cliente sobre los temas de servicio.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Café de la Paz.	Restaurante - Comida	-	Cambio de Domicilio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cajera - Ayafata.	Junio 2020	Diciembre 2020	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al cliente - mesas ubicar los a cada cliente.			
b) Cobrar en Caja por POS y Efectivo - Vales Corporativos.			
c) Cierre de Caja, Depósito al banco de las Ventas del día anterior.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
El Parque Dorado	Rest. Comida.	933079095	Mesaj oferta laboral
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cajera	febrero 2018	Setiembre 2021	2 años y medio.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Cobro del Consumo del cliente, POS y efectivo.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

b) Apoyo en el Área de Bar y heladería.

c) Cierre de Caja, Pedidos, Pagos a los Trabajadores.

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

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.

