

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

**Convocatoria CAS N° 001 -2022-PATPAL-FBB**

**Proceso N° 004 -2022**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>PALMA LEDEZMA DARGUY ALEJANDRO</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>12-10-1982</b>	Lugar de Nacimiento	<b>VENEZUELA</b>
Documento de Identidad	<b>C.E 005501573</b>	Estado Civil	<b>SOLTERO</b>
Dirección	<b>AV. UNIVERSITARIA 1537 CERCADO DE LIMA / SAN MIGUEL</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>902-961-165</b>	<b>LEDEZMAA983@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	ECUELA BASICA ANTONIO JOSE DE SUCRE VENEZUELA	BASICO	BASICO	6 AÑOS EXP.1995
Bachillerato	UNIDAD EDUCATIVA ALFREDO PIETRI VENEZUELA	DIVERSIFICADO	TECNICO MEDIO EN ADM Y INFORMATICA	6AÑOS EXP.2007
Título Profesional	COLEGIO DE ADMINISTRACION Y MERCADEO C.U.A.M VENEZUELA	UNIVERSITARIO	INCCOMPLETO	2 AÑOS EXP.2010
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

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

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA				
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				
2				
3				
4				

**IV. EXPERIENCIA**

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privada 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
ALCALDIA DEL MUNICIPIO SAN JOAQUIN VENEZUELA	ENTE PUBLICO MUNICIPAL ALCALDIA	0245520526	CULMINACION DE MANDATO MUNICIPAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA DE DATOS III	09-2007	10-2010	03 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO DE COMPUTADORAS			
b) REDES. ACTUALIZACION DE SOFTWARE			
c)			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ALCALDIA DEL MUNICIPIO SAN JOAQUIN VENEZUELA	ENTE PUBLICO MUNICIPAL ALCALDIA	024552026	CULMINACION DE GOBIERNO MUNICIPAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUDITOR FISCAL CALIDAD DE PRESTAMO	09-2007	10-2007	03 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) AUDITAR BIENES MUNICIPALES			
b) REVISION DE INGRESOS DIARIOS			
c) REALIZACION DE INFORMES TECNICOS			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
HOTEL TURISTICO TASCA RESTAURAN LOS PASTORES	HOTLERIA	0245552030	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRADOR - CAJERO	08-2012	07-2017	05 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECEPCION CAJA, PAGOS, LIQUIDACIONES			
b) CUADRE Y CIERRE DE CAJA Y DE PUNTO DE VENTA.			
c)			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BAZAR VALENCIA, C.A	COMERCIO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DE PASILLO	04-2018	10-2018	06 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REPONER LA VARIEDAD DE ARTICULOS			
b) VEDEDOR			
c) LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO			

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

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MARNIC S.A.C	CALZADOS	(1) 981737335	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA	08-2018	01-2019	04 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA			
b) AYUDANTE DE TROQUEL			
c) AYUDANTE PVC			

(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.

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



(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.

**REPÚBLICA DEL PERÚ**  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE MIGRACIONES

**CARNÉ DE EXTRANJERÍA** N° 000501873

Apellido y Nombre:  
PALMALEGGUA

Nombre: Don. VICTOR  
DARGUY ALEJANDRO

País de Origen / Nationality:  
VENEZOLANA

Fecha de Expedición / Date of Issue:  
12 OCT 2021

Sexo / Sex:  
M

Centro Migratorio / Migratory Center:  
MPT - COPIACAL

Expira / Date of Expiry:  
14 MAR 2022

Cancelado / Date of Cancellation:  
14 MAR 2022

Centro de Origen / Place of Origin:  
S

Documento de Origen:  
N° PAS - 015835093



## Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:  
15604930577 - PALMA LEDEZMA DARGUY ALEJANDRO

Tipo Contribuyente:  
PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO

Tipo de Documento:  
C. PTP 003283783

Nombre Comercial:  
-

Fecha de Inscripción:  
28/06/2019  
Fecha de Inicio de Actividades:  
28/06/2019

Estado del Contribuyente:  
ACTIVO

Condición del Contribuyente:  
HABIDO

Domicilio Fiscal:  
-

Sistema Emisión de Comprobante:  
MANUAL/COMPUTARIZADO  
Actividad Comercio Exterior:  
SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:  
MANUAL/COMPUTARIZADO

Actividad(es) Económica(s):  
Principal - 9609 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):  
NINGUNO

Sistema de Emisión Electrónica:  
RECIBOS POR HONORARIOS AFILIADO DESDE 06/11/2019