

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° \_\_\_\_-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° \_\_\_\_-2022

FICHA DE POSTULACIÓN

Señores:

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Atte.: Comité de Contratación Administrativo de Servicios

|   |  |
|---|--|
| <b>SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA</b> |  |
|---|--|

1. DATOS PERSONALES

| APELLIDO PATERNO               |              | APELLIDO MATERNO         |            | NOMBRES                         |                      |           |
|--------------------------------|--------------|--------------------------|------------|---------------------------------|----------------------|-----------|
|                                |              |                          |            |                                 |                      |           |
| EDAD                           | ESTADO CIVIL | LUGAR DE NACIMIENTO      |            | FECHA DE NACIMIENTO             |                      |           |
|                                |              | DEPARTAMENTO / PROVINCIA | DISTRITO   | (DÍA)                           | (MES)                | (AÑO)     |
|                                |              |                          |            |                                 |                      |           |
| SEXO                           |              | DOCUMENTOS               |            |                                 |                      |           |
| F                              | M            | N° DNI                   | N° RUC     | N° BREVETE                      | CATEGORÍA DE BREVETE |           |
|                                |              |                          |            |                                 |                      |           |
| DOMICILIO ACTUAL               |              |                          |            |                                 |                      |           |
| DIRECCIÓN                      |              |                          | N° / LT/MZ | DISTRITO                        | DEPARTAMENTO         | PROVINCIA |
|                                |              |                          |            |                                 |                      |           |
| TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO |              |                          |            |                                 |                      |           |
| FIJO                           |              | CELULAR                  |            | DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO |                      |           |
|                                |              |                          |            |                                 |                      |           |

\_\_\_\_\_  
Firma

Página 1 de 1