

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

**Convocatoria N° 001-015-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

Señores:

**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA**

Atte.: *Comité de Contratación Administrativo de Servicios*

**Convocatoria CAS 001-015-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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

**1. DATOS PERSONALES**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		
PINO		RUIZ		LILY KATHERINE		
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		
		DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO	(DÍA)	(MES)	(AÑO)
36	CASADA	LIMA	MIRAFLORES	16	08	1984
SEXO		DOCUMENTOS				
F	M	N° DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE	
X		42694235	10426942351	Q 42694235	A1	
DOMICILIO ACTUAL						
DIRECCIÓN			N° LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA
AVENIDA BRIGIDA SILVA DE OCHOA			181	SAN MIGUEL	LIMA	LIMA
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO						
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO		
----		987565754		Kapiru16@gmail.com		

*Lily K. Ruiz*