

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

**Convocatoria CAS N° 017-2022-PATPAL-FBB
Proceso N° 003-2022**

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			
Rengifo		Curico		Rutti Melissa			
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		
37	soltera	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO		(DÍA)	(MES)	(AÑO)
		Loreto/Maynas	Indiana		18	06	1985
SEXO		DOCUMENTOS					
F	M	N° DNI	N° RUC		N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE	
X		43042545	10430425451				
DOMICILIO ACTUAL							
DIRECCIÓN		N° LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA		
Calle las cusuarinas 4487		4487	Independencia	Lima	Lima		
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO							
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO			
4838335		980177311		mrenyifou304@gmail.com			



Firma

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 017-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 003-2022

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Rengifo Curico Rutti Melissa		
Fecha de Nacimiento	18-06-1985	Lugar de Nacimiento	Indiana
Documento de Identidad	43042545	Estado Civil	soltera
Dirección	calle las casuarinas 4487-Independencia		
N° Celular / fijo / e-mail	980177311	4838335	mrngifou304@gmail.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				
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	Universidad Cesar Vallejo	Estudiante.	Derecho	X1

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				
2				
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
Computador informaticax servicios electronicos SAC	comunicaciones	97112299	Denuncia .
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
orientador de atención al cliente .	08/04/2021	31/05/2021	1 mes y 24 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) funciones de atención al cliente .			
b) control de bioseguridad			
c) orientar al cliente para la atención adecuada			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Nexo servicios comerciales	comunicaciones	939112075	fin de contrato .
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Ejecutivo de atención al cliente	21-04-2018	30-04-2020	2 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realización de movimientos y consultas en el sistema comercial, todo tipo de transacciones			
b) utilización de sistemas comerciales			
c) Registros de Reclamos, quejos, Apelaciones .			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
servicios call center del Perú	comunicaciones	986374626	Fin de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Ejecutivo de atención al cliente	04-12-2017	28-02-2018	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) desempeñando funciones de atención al cliente call center .			
b) Realización de movimientos y consultas en el sistema comercial			
c) Realización de Reclamos			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

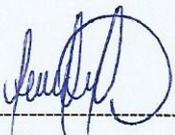
<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

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.