

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 011 -2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Machaca Zarzosa Kennedy Junior		
Fecha de Nacimiento	13/02/1995	Lugar de Nacimiento	Ventanilla
Documento de Identidad	70584926	Estado Civil	Soltero
Dirección	Jr. Pedro Helmes 630 Urb. Villa del Norte - Los Olivos		
N° Celular / fijo / e-mail	944832385	—	Kennedyvicar@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	Certus-Lima	Tecnico	Administración Bancaria	03-13 hasta 07-2017
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	Excel Intermedio	12-2020 a 12-2020	Fundación Romero	Lima / Perú
2	Word Intermedio	12-2020 a 12-2020	Fundación Romero	Lima / Perú
3	Power Point Intermedio	12-2020 a 12-2020	Fundación Romero	Lima / Perú
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
Rutas de Lima SAC	Transporte y Telecomunicaciones	640 4216	Motivos Personales
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cajero Recaudador	20-11-19	30-04-2022	2 años y 2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizar el cobro de peaje a los usuarios			
b) Realizar el cuadro de Caja			
c) Venta de tickets			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Corporación Logística Empresarial	Logística	946 1984	Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	01-02-2019	31-07-2019	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en la documentación de los archivos			
b) Manejo de Boletas y facturas			
c) Otras actividades del Jefe directo.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad de SJL	Gubernamental	458 0509	Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cajero	14-09-2018	31-12-2018	Termino de Contrato
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizar el cobro de los contribuyentes sobre sus impuestos			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- b) Realizar el cobro de los servicios que ofrecía la municipalidad
- c) Realizar el cuadro de Caja

(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.