

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

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

**Proceso N° 008-2022**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	Medina Cienfuegos Haydee		
Fecha de Nacimiento	14-10-1982	Lugar de Nacimiento	Cajamarca
Documento de Identidad	42090748	Estado Civil	Soltera
Dirección	Calle max uhle 111 San Miguel		
N° Celular / fijo / e-mail	947646763		haydeemc1414@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	UNFV	egresado	Administración	(2003 - 2007)
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				
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
Konecía	telecomunicaciones	6346070	embarazo
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
atención al cliente	marzo 2013	Diciembre 2013	10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Recepción de llamadas y transferencias			
b) Solución area tecnica			
c) ofrecer algunos servicios			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Albergiaf	Publicidad	421 4504	familiares
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente	Enero 2008	Agosto 2013	5 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Agendar a los clientes y las fechas importantes			
b) Agendar diferentes reuniones y programarlas			
c) Ir a verificar las publicidades y hacer un conteo			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Rosatel	floreria	416 4666	Cambios
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Counter	febrero 2005	Diciembre 2005	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

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

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

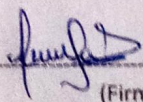
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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.