

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

**Convocatoria CAS N° 008-2022-PATPAL-FBB  
Proceso N° 008-2022**

**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>	Apoyo Operativo y Atención al cliente en Vivero
---	---

**1. DATOS PERSONALES**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES			
Ronquillo		Gutierrez		Pierre Angelo			
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		
26	Soltero	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO		(DÍA)	(MES)	(AÑO)
		Lima	San Juan de Miraflores		20	12	95
SEXO		DOCUMENTOS					
F	M	N° DNI	N° RUC		N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE	
	X	72717492	10727174929				
DOMICILIO ACTUAL							
DIRECCIÓN		N°/ LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA		
Coop. Viv. America Mz "O" Lt 03		"O"	San Juan de Miraflores	Lima	Lima		
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO							
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO			
		984797338		angeboranquillo2095@gmail.com			

  
Firma

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

**Convocatoria CAS N° 008-2022-PATPAL-FBB**

**Proceso N° 008-2022**

**ANEXO N°01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	Ronquillo Gutierrez, Pierre Angelo		
Fecha de Nacimiento	20-12-1995	Lugar de Nacimiento	Cañete
Documento de Identidad	72717492	Estado Civil	Soltero
Dirección	Coop. Viv. America H2°O° Lt 03		
N° Celular / fijo / e-mail	984797338		angelorquillo2095@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	Univ. Alos Peruanos	Bachiller	Derecho	6 años
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	Promotor de Ventas	28-01/14-03/13	Ministerio de Trabajo	Lima
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
Gutierrez y Asociados	Asistente Legal	997213792	Combo de trabajo
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente	01-01-2016	31-12-2018	2 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Redacción de oficios			
b) Informe de carácter legal			
c) Archivo de Documentos, etc.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONPE	Compo		termino de jornada
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinador de mesa	14-03-2021	14-04-2021	1 mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Entrego de credenciales			
b) Coprotocación a los miembros de mesa			
c) Entrego de Materiales Electorales, etc.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad distrital de Quilmanó - Coñete	Oficina		termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	14-06-2021	27-08-2021	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo del llenado de legajos.			
b) Apoyo en el area de rentas			
c) Apoyo en los cobros coactivos, etc.			

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

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

**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.