

**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 Quilmano - 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**

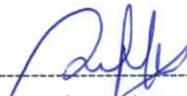
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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.