

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

**Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB  
 Proceso N° 014-2022**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

Señores:

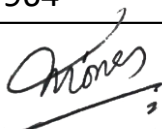
**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA**

Atte.: **Comité de Contratación Administrativo de Servicios**

<b>SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA</b>	Asistente Administrativo Secretarial
---	--------------------------------------

**1. DATOS PERSONALES**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		
Rivera		Espinoza		Mónica Ivonne		
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		
54	Casada	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO	(DÍA)	(MES)	(AÑO)
		Lima	Lurigancho - Chosica	21	06	1967
SEXO		DOCUMENTOS				
F	M	N° DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE	
X		07682599	10076825993			
DOMICILIO ACTUAL						
DIRECCIÓN		N°/ LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	
Calle Los Cóndores		S1 / 10	Carabayllo	Lima	Lima	
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO						
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO		
(01) 310 33 63		997 666 964		monicai.riverae@gmail.com		



Firma

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

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

**Proceso N°014-2022**

**ANEXO N°01**

**I. DATOS PERSONALES**

<i>Apellidos y Nombres</i>	Rivera Espinoza Mónica Ivonne		
<i>Fecha de Nacimiento</i>	21.06.1967	<i>Lugar de Nacimiento</i>	Lurigancho - Chosica
<i>Documento de Identidad</i>	07682599	<i>Estado Civil</i>	Casada
<i>Dirección</i>	Calle Los Cóndores Mz. S1 Lt. 10 – Centro Poblado Río Seco		
<i>N° Celular / fijo / e-mail</i>	997 666 964	(01) 310 33 63	monicai.riverae@gmail.com

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

<i>TÍTULO O GRADO</i>	<i>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS</i>	<i>GRADO ACADEMICO</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)</i>
<i>Estudios Técnicos</i>	I.S.T.Público Argentina	Técnica en Contabilidad	Contabilidad	28.08.2014
<i>Bachillerato</i>	U.I.G.V.	Pre grado	Contabilidad	En curso
<i>Título Profesional</i>				
<i>Postgrado O Diplomado</i>				
<i>Maestría</i>				
<i>Doctorado</i>				
<i>Otros.....</i>	CESAM	Secretariado Ejecutiva	Secretariado Ejecutiva	25.01.1985

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

<i>N°</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA</i>	<i>INSTITUCIÓN</i>	<i>CIUDAD/PAÍS</i>
1	Computación e Informática.	01122017/10122011	Inst.de Inv.Profesional Abraham Valderomar	Lima/Perú
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
Cómputo y Finanzas SA	Asesoría contable y tributaria		Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar contable	14.09.2011	31.03.2013	18 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Mantener al día los registros contables b) Mantener en orden los archivos y documentación de las empresas c) -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Asesoría Contable y Tributaria SA	Estudio contable y tributario		Maternidad
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente contable y de cómputo	01.10.1992	19.08.1997	04 años 10 mese
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Primero empecé apoyando en las labores de secretaría, archivando y ordenando los registros contables. b) Luego pase apoyando a los contadores en las empresas. c) Me capacité y pasé al área de cómputo, procesando las labores contables.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Parroquia San Juan Bosco - Chosica	Servicio social		Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Secretaria	06.01.1986	31.12.1987	01 año. 11 meses, 24 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Programaba las reuniones con los encargados de los grupos parroquiales y llevar a cabo el crecimiento espiritual de los niños y jóvenes.----- b) Mantenía al día los libros de los sacramentos como: Bautismo, Confirmación, Matrimonio y la agenda de las misas a celebrarse diariamente.----- c) Planificaba las acciones pastorales y ayuda a los feligreses necesitados.-----			

(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 type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
<b>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</b>	00610.2008	

<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 (*)
<b><i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i></b>		

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.