

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 012-2021-CAS-PATPAL-FBB**

**Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB
Proceso N° 017-2022**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Paima Gómez Michele		
Fecha de Nacimiento	14-08-1992	Lugar de Nacimiento	Chachapoyas
Documento de Identidad	47452151	Estado Civil	Soltero
Dirección	Calle Santa Honorata 521		
N° Celular / fijo / e-mail	960199909		mpaimag@pucp.edu.pe

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				
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	<i>Pontificia Universidad Católica del Perú</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Gestión y Alta Dirección</i>	<i>En curso</i>

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
Convocatoria N° 012-2021-CAS-PATPAL-FBB

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
SIGDELO S.A	Consumo masivo	09-2012	Crecimiento profesional
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Atención al cliente Call Center	08-2012	07-2014	1 año 8 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Recepción de llamadas para la toma de pedido de la carta del restaurant. ----- b) Absolví y resolví dudas y reclamos. ----- c) -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ----- b) ----- c) -----			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 012-2021-CAS-PATPAL-FBB**

Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) -----			
b) -----			
c) -----			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

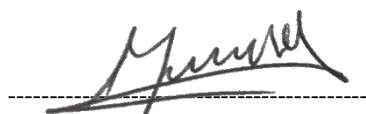
¿ Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿ 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)

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 012-2021-CAS-PATPAL-FBB

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.