

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

SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA	APOYO OPERATIVO Y ATENCIÓN AL CLIENTE EN VIVERO CASA VERDE
------------------------------------	--

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		
ZUVIETA		HANCCO		YOSELIN MARGOT		
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO	
26	SOLTERA	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO		(DÍA)	(MES)
		AREQUIPA	PAUCARPATA		21	06
					(AÑO)	1996
SEXO	DOCUMENTOS					
F	M	N° DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE	
<input checked="" type="checkbox"/>		72892923	10728929231			
DOMICILIO ACTUAL						
DIRECCIÓN		N°/ LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	
CALLE LOS OLIVOS - LA ENSENADA		M2 M LT 02	PUENTE PIEDRA	LIMA	LIMA	
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO						
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO		
539 1950		974 853 837		margot.zvieta21@gmail.com		

Margot Zvieta
Firma



**PARQUE DE LAS
LEYENDAS**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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	ZUVIETA HANCCO YOSELIN MARGOT		
Fecha de Nacimiento	21/06/1996	Lugar de Nacimiento	AREQUIPA
Documento de Identidad	72892923	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	CALLE LOS OLIVOS M2 M LT 02 - LA ENSENADA		
N° Celular / fijo / e-mail	974853 837	539 1950	margot.zuvieta21@gmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	CIBERTEC	TÉCNICO	MARKETING	3 AÑOS (07/2019)
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	EXCEL 2013 BÁSICO ONLINE	07/2018	CIBERTEC	LIMA/PERÚ
2	INGLÉS BÁSICO	02/2017 - 12/2018	CIBERTEC	LIMA/PERÚ
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
QUÍMICA INSUNOVA SAC	QUÍMICO	966 720 980	ECONÓMICO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE MARKETING	02/2021	10/2021	8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCIÓN AL CLIENTE			
b) ASESORA DE VENTAS			
c) GESTIÓN DE REDES SOCIALES (COMMUNITY MANAGER)			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SYRSA SAC	MINERÍA	447 0086	ESTUDIOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE MKT	10/2018	10/2019	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCIÓN AL CLIENTE			
b) VENTAS			
c) GESTIÓN Y TÉCNICAS DE MARKETING PARA VENDER MÁS			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
OVERALL STRATEGY SAC	COMERCIO	445 1010	ESTUDIOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROMOTORA DE VENTAS	12/2016	08/2019	3 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCIÓN AL CLIENTE EN SUPERMERCADOS			
b) PROMOTORIA DE VENTA DEL PRODUCTO			
c) REPOSICIÓN DE MERCADERÍA Y STOCK			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

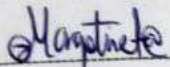
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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.