

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
HERMES TRANSPORTE BLINDADOS S.A. (BANCO DE LA NACIÓN)	TRANSPORTE DE MECADERIA DE ALTO VALOR	972739632	FINALIZACION DE PROYECTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA BANCARIA	12-2021	02-2022	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registrar en el sistema todas las transacciones de salida de dinero de caja.			
b) Brindar atención y orientación de las consultas de los clientes.			
c) Realizar cuadro de caja y manejo de POS.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RED TUMI	AFILADOS	973980943	MEJORA LABORAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	09-2020	07-2021	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Emisión de facturas y boletas electrónica.			
b) Liquidación diarias de ventas de los productos.			
c) Organizar, recibir, controlar y archivar documentos o facturas de proveedores.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
LOS PORTALES ESTACIONAMIENTO	ESTACIONAMIENTO	983287379	REDUCCION DE PERSONAL POR PANDEMIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA	12-2019	05-2020	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al cliente y manejo de POS.			
b) Cuadre diario de caja al cierre de turno, arqueo y elaborar en el sistemas las ventas recaudadas en el turno.			
c) Verificar la autenticidad de los billetes y documentos utilizados para la transacción (DNI, Tarjetas y vales).			

(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.

Nchequichanfa

(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.