

## 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
ZOOLOGICO DE HUACHIPA	Alimentación y limpieza de animales silvestres	6449200	Culmine las horas completas
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Voluntaria	Octubre/2021	Marzo/2022	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Alimentación de silvestres, según el régimen alimenticio de cada especie ----- b) Limpieza de recintos de los animales, así como la vigilancia de estos ----- c) Elaboración de enriquecimientos para los animales silvestres -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Veterinaria de animales menores	Alimentación y aplicación de inyecciones	978631555	Comienzo de nuevo ciclo universitario
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de médico veterinario y atención al cliente	Octubre/2020	Diciembre/2021	1 año y 2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Capacidad para revisar el historial de salud de las mascotas, las pruebas realizadas y los tratamientos prescritos. ----- b) Desarrollo de planes de vacunación y antiparasitarios ----- c) Limpieza y desinfección de los espacios donde se encontraban los cachorros			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Petshop	Alimentación e inoculación de inyecciones	961328666	Comienzo de nuevo ciclo universitario
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cuidadora	Julio/2015	Julio/2020	5 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Inspeccionar las necesidades de los animales constantemente y suministrar el alimento según el régimen alimenticio de éstos ----- b) la inoculación de inyecciones, previo análisis, ya sean vitaminas, antibióticos o vacunas ----- c) Limpieza y desinfección total de los ambientes en donde se encuentran los animales.			

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

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

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

<b>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<b>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</b>		

<b>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<b>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</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.

