

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**Convocatoria CAS  
Proceso N° XXX-XXX-2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N°01

**I. DATOS  
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	GALARZA BRAVO LHYN ANDHERSON		
Fecha de Nacimiento	07-10-1991	Lugar de Nacimiento	HUARDZ
Documento de Identidad	47331362	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	AV. los libertadores / MZ B / LTA		
N° Celular / fijo / e-mail	941765939	970662987	lhngalarzabravo@gmail

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS	NEW SYSTEM	EGRESADO TÉCNICO	ADMINISTRACIÓN EMPRESAS	25-AGOSTO-2014
BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	12-11-2012	NEW SYSTEM	LIMA - PERÚ
2	INSTALACIONES ELÉCTRICAS	12-07-2019	ENRIQUE GUSMAN Y V	LIMA - PERÚ
3	USO Y MANIPULACIÓN LIMPIEZA	26-07-2018	ENRIQUE GUSMAN Y V	LIMA - PERÚ

**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
CEBA RICARDO QUIMPER 3016	GESTIÓN EDUCATIVA	977846597	CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PERSONAL ADMINISTRATIVO	2-SEPTIEMBRE-2019	31-12-2019	4 MESES

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB**

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) APOYO EN PUERTA DEL COLEGIO - VIGILANDO INGRESO
b) APOYO EN AULAS - MANTENIMIENTO - DIRECCIÓN

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SCOTIABANK - SCI	COBRANZA	940241725	SALUD FAMILIAR
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COBRANZA TELEFONICA	10-08-2018	9-04-2019	9 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) RECUPERACIÓN DE CUENTAS ATRASADAS
b) ATENCIÓN TELEFÓNICA Y ORIENTACIÓN



3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BANCO DE CREDITO	BANCA - COBRANZA	013871361	CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GERENTE III COBRANZA	01-10-2017	28-03-2018	5 MESES - 28 DÍAS

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) ASESORAMIENTO DE CUENTAS CON CREDITOS
b) RECUPERACION DE CUENTAS ATRASADAS



4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BANCO AZTECA	BANCA - COBRANZA	996105763	ACCIDENTE
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE CREDITO Y COBRANZA	7-07-2017	15-06-2017	3 AÑOS - 6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) EJECUTIVO FINANCIERO EN PLATAFORMA			
b) COBRANZA EN CAMPO			



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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

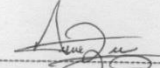
**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB**

¿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 09 del mes de DICIEMBRE de 2020.

  
(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.

