

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

b) \_\_\_\_\_  
 c) \_\_\_\_\_

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DE LIMA	GERENCIA DE TRANSPORTE	632-6464	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
INSPECTOR MUNICIPAL DE TRANSPORTE	10-2015	12-2017	2 AÑOS 2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
FISCALIZAR EL TRANSPORTE PUBLICO Y ORIENTAR A LOS USUARIOS			
b) _____			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DE MIRAFLORES	GERENCIA DE MOVILIDAD URBANA	617-7272	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CHOFER DE AUXILIO VIAL	02-2012	04-2013	1 AÑO 2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) DAR APOYO A LOS VEHICULOS CON DESPERFECTOS TECNICOS			
b) _____			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DE JESUS MARIA	GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA	471-7387	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AGENTE MUNICIPAL	02-2002	11-2006	10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) DAR SEGURIDAD A LA CIUDADANIA Y ORIENTAR			
b) _____			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DE SMP	GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA	200-2547	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

517

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

AGENTE MUNICIPAL	06-2005	12-2005	6 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) DAR SEGURIDAD Y ORIENTACION AL CIUDADANO			
b)			

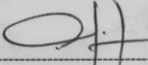
(En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	( X ) NO	( ) SI
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
-----		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	-----	
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	( X ) NO	( ) 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?	( X ) NO	( ) 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.