

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 028-2020-CAS-PATPAL-FBB

FICHA DE POSTULACIÓN

Señores:

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Atte.: Comité de Contratación Administrativo de Servicios

Proceso N° 001-028-2020-CAS-PATPAL-FBB

SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA	APOYOS EN BOLETERIA
------------------------------------	---------------------

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		
CERDA		HUARANCCA		WILVER		
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO	
37	SOLTERO	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO		(DÍA)	(MES)
		AYACUCHO/ VICTOR FAJARDO	COLCA		03	03
SEXO		DOCUMENTOS				
F	M	N° DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE	
	X	41721334	10417213347			
DOMICILIO ACTUAL						
DIRECCIÓN			N°/ LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENT O	PROVINCIA
A. H. JAVIER HERAUD			MZ. "H" LT. 13	ATE	LIMA	LIMA
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO						
FIJO			CELULAR	DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO		
			947215435	ciberwill_3@hotmail.com		



Firma

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 028-2020-CAS-PATPAL-FBB

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

ANEXO N°01

I. DATOS
PERSONALES

Apellidos y Nombres	CERDA HUARANCCA WILVER		
Fecha de Nacimiento	03 DE MARZO 1983	Lugar de Nacimiento	AYACUCHO
Documento de Identidad	41721334	Estado Civil	SOLTERO
Dirección			
N° Celular / fijo / e-mail	947215435		ciberwill_3@hotmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS	Instituto Superior Pivado SISE	AGRESADO	DISEÑO GRÁFICO	26 DE OCTUBRE 2020
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	Digitación Modernización del Trámite Documentario y Gestión Estratégica de Archivos	16/12/2019 24/01/2020	Instituto nacional de educación y capacitación "INEC"	LIMA/PERU
2				
3				

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
Redes Integradas Lima Sur – Puesto de Salud Buena Vista	Centro de Salud		termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo Administrativo	01/09/2018	01/09/2019	un año

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 028-2020-CAS-PATPAL-FBB**

<i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>
a) <u>Atencion al cliente y recepción de documentos, Organizar el archivo según la normativa interna</u>
b) <u>Facturación de servicio de triaje, Hacer seguimiento de la documentación emitida</u>

<i>2. Nombre de la entidad o empresa</i>	<i>Rubro</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Motivo de Cese</i>
S.C Ingeniería & Construcciones S.A.C	Industrial		TERMINO DE CONTRATO
<i>Cargo desempeñado</i>	<i>Inicio (MM/AA)</i>	<i>Culminación (MM/AA)</i>	<i>Tiempo de servicio</i>
OPERARIO PINTOR	08/10/2015	01/09/2017	1 AÑOS 10 MESES
<i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>			
a) <u>Apoyo en el área logística, Archivar contratos, planos y vales</u>			
b) <u>Inventariado de área de pintura,</u>			

<i>3. Nombre de la entidad o empresa</i>	<i>Rubro</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Motivo de Cese</i>
<i>Cargo desempeñado</i>	<i>Inicio (MM/AA)</i>	<i>Culminación (MM/AA)</i>	<i>Tiempo de servicio</i>
<i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>			

<i>4. Nombre de la entidad o empresa</i>	<i>Rubro</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Motivo de Cese</i>
<i>Cargo desempeñado</i>	<i>Inicio (MM/AA)</i>	<i>Culminación (MM/AA)</i>	<i>Tiempo de servicio</i>
<i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>			
a) -----			
b) -----			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS