

Convocatoria CAS
Proceso N°001-031-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	NAGY WONG EVELYN JANNINA	
Fecha de Nacimiento	14.05.1981	Lugar de Nacimiento: PLOKA
Documento de Identidad	40890878	Estado Civil: CONVIVIENTE
Dirección	Av. General Garzon 942 Int. 23 JESUS MARIA	
N° Celular / fijo / e-mail	936105141	mileve_27@hotmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TITULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAIS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TECNICOS				
BACHILLERATO				
TITULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRIA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAIS
1	Cajera - ATENCIÓN AL CLIENTE	02/2000-30/2006	E. WONG - CENCOSUD	LIMA
2	Cajera - ATENCIÓN AL CLIENTE	10/2013-10/2018	TIENDAS PERUANAS BECHSCE	LIMA
3	ASISTENTE DE TESORERIA	11/2018-09/2020	Oechsle	LIMA

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
E. WONG - CENCOSUD	SUPERMERCADO Cajera - ATENCIÓN	6180000	MOTIVO PERSONALES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cajera - ATENCIÓN AL CLIENTE	02-2020	30-03-2016	16 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
ATENCIÓN AL CLIENTE Personalizado en Caja y recepción de cliente			

Quilina Dessalva
40890878



Asi mismo exceder las expectativas del cliente, dandole una orientacion adecuada del producto adquirido.
Cobro en caja, deteccion de billetes, ofrecer promociones, etc.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TIENDAS Oechsle PERUANAS	Cajera - Atención al cliente	984243875	PROMOVIDA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TIENDAS POR DEPARTAMENTOS REITAL. CAJERA.	02-10-2017	31-10-2018	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al cliente orientando en los productos b) Cobros: cobro de las mercaderías, detección de billetes pos VISA, MASTERCARD.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Oechsle	REITAL. TIENDAS X DEPARTAMENTO	984243875	MOTIVO PERSONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE TESORERIA	01-11-2018	11-09-2020	1 año 10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Arqueo de monedas, cambio de sercillo para todas las cajas, cuarte de documentos de las ventas, entrega de permisos y posesur, etc. b)			

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

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a)
b)

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

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:		

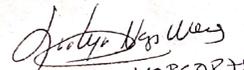
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.		

¿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 10 del mes de DICIEMBRE de 2020.


(Firma)


40890878

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.

ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda

Presente.

Yo, EVELYN NAËY CUONG

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 40890878, mediante la presente solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° 031-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

CAS 031 APOYO EN BOLETERIA

(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos en la publicación correspondiente al servicio convocado y que adjunto a la presente la copia del DNI y declaraciones juradas de acuerdo al formato N° 2 (A, B, C, D)

Fecha 10 de DICIEMBRE del 2020


FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	() ()
Auditiva	() ()
Visual	() ()
Mental	() ()

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (~~NO~~)

ANEXO N° 02

Formato 2-A

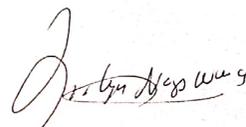
DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS
MOROSOS-REDAM

Yo, EUELYN NAËY WONGiden
tificado (a) con DNI N° 40890878 con domicilio
en General Gartzón 942 int. 23 Jesús María declaro
bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos al
que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su
reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la
responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lima 10 de DICIEMBRE de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE



40890878



Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo EVELYN JANUINA NAËY WONG identificado
(a) con DNI N° 40890878, con
domicilio en Yonorel Jarzon 992 INT. 23. Jesús María declaro bajo
juramento no percibir ingresos por parte del Estado¹; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener
sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativas que me
impidan laborar en el Estado.

Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N°
27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima 16 de DICIEMBRE de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE


40890878

¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

Formato 2-C

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – Ley N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo, EVELYN NAËY WONG (Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N° 40890878, al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No tener en la institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar al PATPAL.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000 PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

Relación o vínculo de afinidad (A)

Consanguinidad (C)

Vínculo matrimonial (M)

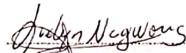
Unión de hecho (UH)

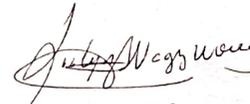
Señaladas a continuación:

RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL
PAREJA	TORRES G.	ALBERTO	CHOFER	COHABITANTE
Hija (C)	TORRES N.	MILENKA	ESTUDIANTE	H:JP

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta 04 años, para lo que hacen falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Lima...10 de DICIEMBRE de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE


40890878

Formato - 2 D
DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI, (X) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

Nº	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº del último contrato)	Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
	a) Hasta el 4º Grado de consanguinidad				
	b) Hasta el 2º Grado de afinidad				

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

Declaro bajo juramento que lo expresado responde a la verdad de los hechos y tengo pleno conocimiento, que si lo declarado es falso, me encuentro sujeto a los alcances de lo establecido en los artículos 411º y 438º del Código Penal (*)

Nombres y Apellidos: Evelyn Lannina Nagy Wong

Firma: *Evelyn Nagy Wong*

D.N.I. Nº: 40890878

Condición Laboral: _____

Cargo: _____

Dirección u Oficina: _____

Fecha: 10.12.2020

Leyenda:

- (1) Funcionario (2) Empleado (3) Obrero
(4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales
(6) Regidores (7) Funcionarios o Directivos de Organismos Descentralizados y Empresas Municipales.

(*) Artículo 411º - el que, en un procedimiento administrativo, hace una falsa declaración a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley, será reprimido con pena privativa de libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años.

Artículo 438º - el que de cualquier otro modo que no este especificado en los capítulos precedentes, comete falsedad simulando, suponiendo, alterando la verdad intencionalmente y con perjuicio de terceros, por palabras, hechos o usurpando nombre, calidad empleo que no le corresponde, suponiendo viva a una persona fallecida o que no ha existido o viceversa, será reprimido con una pena privativa de libertad no menor de dos ni mayor de cuatro años.

Evelyn Nagy Wong
40890878



PARQUE DE LAS
LEYENDAS

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda

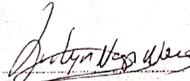
Formato 2-E

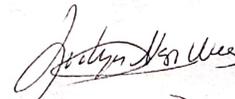
DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, EVELYN NAËY WONG, identificado (a) con
DNI N° 40850878 con domicilio fiscal en Yanessa Garzon 942 int. 23 Jesús María, declaro bajo juramento que
tengo conocimiento de la siguiente normatividad:
Ley N° 28496, Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del
Código de Ética de la Función Pública.
Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función
Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Lima 10 de DICIEMBRE de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE


40850878