

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 031-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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

**ANEXO N°01**

**I. DATOS  
PERSONALES**

<b>Apellidos y Nombres</b>	JESSICA YAURICAZA GARAVITO		
<b>Fecha de Nacimiento</b>	07 DE ABRIL DE 1988	<b>Lugar de Nacimiento</b>	LIMA
<b>Documento de Identidad</b>	45038319	<b>Estado Civil</b>	SOLTERA
<b>Dirección</b>	A.H EL ARENAL DE CTO GRANDE MZC LT 10		
<b>N° Celular / fijo / e-mail</b>	979454620/ yauricazajessica@gmail.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	E.E.S.P.P	V ciclo	Educación inicial	Dic 2020
BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Cajero financiero comercial	03-2017 A 07-2017	IFB -CERTUS	LIMA
2	Windos, Word intermedio	Jun2011-jul2011	Formativa-edelnor	LIMA
3	-manejo de clientes difíciles	13 al 15 de marzo2019	ESE	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
CONCAR S.A	TRANSPORTE-CONSTRUCCION	01-2035160	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AGENTE DE ESTACION-BOLETERIA	17 JULI2017	31 DIC 2019	2 AÑOS 5 MESES 14 DIAS

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 031-2020-CAS-PATPAL-FBB**

<i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>
a) ADMINISTRAR, ATENDER, PRIORIZAR LA ATENCION AL CLIENTE, MANEJO DE RECLAMOS Y BOLETERIA
b) ATENCION AL PASAJERO EN BOLETERIA, LLENADO DE CARDEX, APOYO EN REMESA, MANEJO DE CAJA Y FONDO DE SENCILLO

<b>2. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
LIMTEK S.A	LIMPIEZA	965769410	ESTUDIOS-PRACTICAS
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
OPERARIA	16-09-2016	17-07-2017	10 MESE 5 DIAS

<i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>
a) _____ MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LAS OFICINAS DEL BANCO INTERBANK, _____
b) _____ _____

<b>3. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
MUNICIPALIDAD HUAYACUNDO ARMAS	ESTATAL		TERMINO DE SU PERIODO
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
SECRETARIA MUNICIPAL	01 JULIO 2013	31 JULIO 2013	6 MESES

<i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>
a) _____ ATENDER TRAMITES DOCUMENTARIOS,AL _____
b) _____ POBLADOR,RECEPCIONAR Y ARCHIVAR LOS _____ DOCUMENTOS,LIBRO DE ACTAS,ETC _____

<b>4. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>

<i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>
a) _____
b) _____

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**



**PARQUE DE LAS  
LEYENDAS**

“Año de la Universalización de la

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 031-2020-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 11 del mes de ... Diciembre de 2020.



*[Handwritten Signature]*  
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.



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 031-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N°01-A  
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

Señores  
**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda**  
Presente.-

Yo,..... **JESSICA YAURICAZA GARAVITO** .....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° ..... **45038319** ....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 001-031-2020** convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

**SERVICIO DE APOYO EN BOLETERIA CONVOCATORIA N°031-2020-**

(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)



Firma



Fecha.... **11 de diciembre del 2020**

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	( ) <input type="checkbox"/>
Auditiva	( ) <input type="checkbox"/>
Visual	( ) <input type="checkbox"/>
Mental	( ) <input type="checkbox"/>

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI)



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 031-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 02**

**Formato 2-A**

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

JESSICA YAURICAZA GARAVITO

Yo, ..... JESSICA YAURICAZA GARAVITO .....  
identificado (a) con DNI N° ..... 45038319 ..... con domicilio  
en ..... A.H EL ARENAL –SECT-LA LOMA MZ C LT 10 ..... 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., 11 de diciembre de 2020



  
Firma



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 031-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**Formato 2-B**

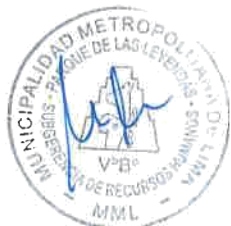
**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, ..... JESSICA YAURICAZA GARAVITO .....identifica  
do (a) con DNI N°. 45038319 .....  
con domicilio en..... A.H EL ARENAL SEC-LA LOMA MZ C LT 10 .....declaro bajo  
juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; 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..., 11 de diciembre . de 2020



  
Firma



<sup>1</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 031-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-C

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

Yo JESSICA YAURICAZA GARAVITO (Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° 45038319, 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:

Table with 5 columns: RELACIÓN, APELLIDOS, NOMBRES, ÁREA DE TRABAJO, CONDICIÓN CONTRACTUAL



Declaro, 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..... 11 de diciembre ... de 2020



Handwritten signature and the word 'Firma' below it.



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 031-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**Formato – 2 D**

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**


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

N°	Apellidos y Nombres Completos Familiar	del	Dependencia en la que labora Familiar	Fecha de ingreso del familiar el último contrato)	Condición laboral					Parentesco
					(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	
	a)Hasta el 4º Grado de consanguinidad	de								
	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: JESSICA YAURICAZA GARAVITO

Firma:  Firma

D.N.I. N°: 45038319

Condición Laboral: .....

Cargo: .....

Dirección u Oficina: .....

Fecha: 11 DE DICIEMBRE 2020

Legenda:

- (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 esté 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.



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 031-2020-CAS-PATPAL-FBB**

Formato 2-E

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

Yo,..... **JESSICA YAURICAZA GARAVITO** .....identificado (a)  
con DNI N° **45038319** ..... con domicilio fiscal en  
..... **A.H EL ARENAL-SEC-LA LOMA MZ CLT 10-S.J.L** ....., 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..... 11 de DICIEMBRE ..... de 2020



  
Firma

