

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

**Convocatoria CAS
Proceso N° 001- 032 -2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

**I. DATOS
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	GUEVARA ROSALES BELYOLHAY DEL MAR		
Fecha de Nacimiento	26/07/1994	Lugar de Nacimiento	VENEZUELA
Documento de Identidad	C.E. 002211726	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	AV EL SOL MZA LT16 VILLA TACALA CHORRILLOS		
N° Celular / fijo / e-mail	927023064		BELYOLHAY26@GMAIL.COM

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS	INTITUTO TENGNOLOGICO HENRRY PITTIER	INCONCLUSO	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	2 AÑOS (TRUNCO)
BACHILLERATO	COLEGIO VIRGEN DEL VALLE-TACHIRA-VENEZUELA	COMPLETO	CIENCIAS	22 JULIO DE 2011
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				
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
LA VACA LOCA	RESTAURANTE	4456247/4771506	PANDEMIA COVID 19
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

CAJERA Y ASISTENTE ADMINISTRATIVA	04-29-2019	31-03-2019	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) APERTURA, ARQUEO Y CIERRE DE CAJA, IDENTIFICACION DE LOLS BILLETES FALSOS, DEPOSITOS DE LAS VENTAS, ENVIO DE REPORTES DE CAJA DIARIOS Y SEMANLMENTE ----- b) INGRESO, EMISION DE BOLETAS Y FACTURAS ELECTRONICAS, INGRESAR Y PEDIR PRODUCTOS PARA EL RESTAURANTE ----- c) REALIZAR PANILLAS, SOLICITAR PROCESOS SANITARIOS PARA EL RESTAURANTE Y TRABAJOS ADMINISTRATIVOS QUE SE ME SOLICITEN -----			

2. 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) -----			

3. 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) -----			

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			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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.....11..... del mes de ...DICIEMBRE..... de 2020.

-----BELYOLHAY GUEVARA-----
(Firma)

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

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

ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

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

Yo,.....BELYOLHAY DEL MAR GUEVARA ROSALES

.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°002211726....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 001-032-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:..CAJERA.....

(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...11.....deDICIEMBRE.....del 2020

.....BELYOLHAY GUEVARA.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

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

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo,.....BELYOLHAY DEL MAR GUEVARA ROSALES.....identificado (a) con DNI N°
.....002211726....., con domicilio en AVENIDA EL SOL MZAA LT16 VILLA TACALA
CHORRILLO.....
....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

.....BELYOLHAY GUEVARA.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....BELYOLHAY DEL MAR GUEVARA ROSALES.....identificado (a) con DNI N°.....002211726....., con domicilio en...AV EL SOL MZA LT16 VILLA TACALA CHORRILLOS....., 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.....11..... de.....DICIEMBRE..... de 2020

.....BELYOLHAY GUEVARA.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

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

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,...BELYOLHAY DEL MAR GUEVARA ROSALES...(Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N°002211726....., 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

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...11..... de.....DICIEMBRE..... de 2020

.....BELYOLHAY GUEVARA.....

FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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:.....

Firma :.....

D.N.I. Nº :.....

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :.....

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

Formato 2-E

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

Yo, BELYOLHAY DEL MAR GUEVARA ROSALES identificado (a) con DNI N° 00221176, con domicilio fiscal en AV EL SOL MZA LT16 VILLA TACALA CHORRILLOS, 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

.....BELYOLHAY GUEVARA.....

FIRMA DEL POSTULANTE



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda
Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN
Viceministerio de Participación y Apoyo Académico
Dirección General de Registro y Control Académico

Zona Educativa / Plantel: U.E. COLEGIO VIRGEN DEL VALLE
Código: PD00292005
Título de: EDUCACION MEDIA GENERAL EN CIENCIAS
Plan de estudio, Código Nro.: 31018
Que se otorga a: BELYOLHAY DEL MAR GUEVARA ROSALES
Cédula de Identidad Nro.: V 23827010
Nacido (a) en: SAN CRISTOBAL, ESTADO TACHIRA
En Fecha: 26 de JULIO de 1994
Previo el cumplimiento de los requisitos exigidos por la ley
Lugar y Fecha de expedición: ARJONA 22 de JULIO de 2011
Año de Egreso: 2011


Director Zona Educativa / Plantel: *Luceni Moreno de Arciniegas*
Nombre: LUCENI MORENO DE ARCINIEGAS
C.I. V-11507972

Coordinador de Control de Egreso Representante del Consejo General de Docentes: *Magalay Serres Pulgar*
Nombre: MAGALY SERRES PULGAR
C.I. V-10799352

Funcionario designado por el Ministerio del Poder Popular para la Educación: *Elsida S. Jurado Gomez*
Nombre: ELSIDA S. JURADO GOMEZ
C.I. V-9144667

AA 4260212

ME Ministerio del Poder Popular para la Educación



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN
VICEMINISTERIO DE PARTICIPACIÓN Y APOYO ACADÉMICO
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
ESTADO TACHIRA
Señorita Rosales Belyolhay del Mar
V-23 927 010 22 07 11
Título de Bachiller: MPEE
0069499
2011

PROF. Charly Márquez Ruiz C.I. 2011