

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

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

ANEXO N°01

I. DATOS
PERSONALES

Apellidos y Nombres	PEVEZ BARRERA MARIA DEL ROSARIO		
Fecha de Nacimiento	11 FEBRERO 1982	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	41361235	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	ALAMEDA VICTORIA BARCIA 584 LOS OLIVOS		
N° Celular / fijo / e-mail	942172273	6550217	johany14082016@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	CEPEA / LIMA / PERU	TECNICO TRUNCO	TURISMO Y HOTELERIA	2 ciclos.
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				
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
MAYORSA	SUPERMERCADO MAYORSA	333 1217	SALUD
CARGO desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CATERA MULTIFUNCIONAL	01/04/2017	26/06/2017	2 meses 1/2.



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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) ATENCIÓN AL CLIENTE, APOYO EN DIVERSAS ÁREAS.
b) ENCARGADA DEL ÁREA DE CASH, INVENTARIO

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
HOTEL STA. CRUZ	TURISMO	241 3730	TEMPORADA BAJA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCIÓN AL CLIENTE	SEPTIEMBRE 2016	FEBRERO 2017	5 MESES.

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) ATENCIÓN AL HUESPED EN EL AREA DE RESTAURANT
APOYO EN EL AREA DE COCINA



3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNDO NATURA	VETERINARIA	6373090	RENOVACIÓN
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA ADMISIONISTA	JULIO 2015	DIC. 2015.	6 MESES.

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) ATENCIÓN PERSONALIZADA A LOS CLIENTES
b) APOYO EN EL AREA ADMINISTRATIVA - PET SHOP
ATENCIÓN EN CASH.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ENTRE LINDOS Y CORDILLAS	RESTAURANT	4867332	EMBARAZO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA	MAYO 2008	DIC. 2009	AÑO 7 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) ENCARGADA DEL AREA DE CASH. Y APOYO EN EL AREA ADMINISTRATIVA
b) ATENCIÓN AL CLIENTE, INVENTARIO, MANEJO DE PERSONAL A MI CARGO.

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS



LEYENDAS

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) _____

b) _____

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AQUA X-PRESS	LAVANDERIA	3861046	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RECEPCIONISTA	AGOSTO 2006	Febrero 2007	6 meses.

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) ATENCIÓN AL CLIENTE (RECEPCION Y ENTREGA)

b) ENCARGADA DE CASH Y APOYO EN OFICINA.



3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
NAVARRETE	LIBRERIA	3620606	Por campaña
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROMOTORA DE VENTAS	AGOSTO 2005	DIC. 2005	4 meses.

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) ATENCIÓN AL CLIENTE

b) VENTA DIRECTA (CASH)

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CREPIER	EMPRESA MANUFACTURERA	4474758	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CATERA-ENCARGADA DE TIENDA	DIC. 2001	DIC. 2004	3 AÑOS.

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) ATENCIÓN AL CLIENTE - INVENTARIO

b) ENCARGADA DEL AREA DE CASH Y DE LA TIENDA.

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS





**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 10 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, MARIA DEL ROSARIO PEVEZ BARREDA
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 41361235, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° XXX-031-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO EN COLETERIA

(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla 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 manuscrita]
FIRMA DEL POSTULANTE



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

- Adjunta Certificado de Discapacidad (SI)
- 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)





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

ANEXO N° 02

Formato 2-A

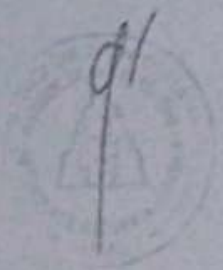
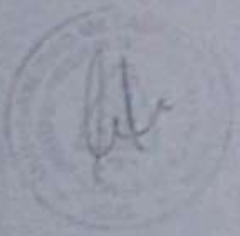
DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo, MARIA DEL ROSARIO PEVEZ BARRENA
identificado (a) con DNI N° 41361235, con domicilio
en ALAMEDA VICTORIA BARRIA 584 LOS OLIVOS 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



[Handwritten Signature]
FIRMA DEL POSTULANTE





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, MARIA DEL ROSARIO PEVEZ BARREDA identifico
do (a) con DNI N° 41361235
con domicilio en ALAMEDA VICTORIA GARCIA 584, 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 10 de Diciembre de 2020



[Signature]
FIRMA DEL POSTULANTE



¹Aplicable 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 NEPOTISMO – Ley N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo MARIA DEL ROSARIO PEVEZ BARRENA (Nombre y apellido)
 Identificado (a) con DNI N° 41361235, 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:

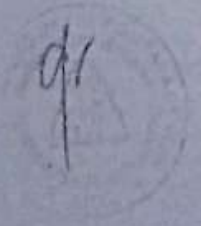
RELACION	APELLIDOS	NOMBRES	AREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL



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 10 de Diciembre de 2020

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL POSTULANTE





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 del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (N° del último contrato)	Condición laboral							Parentesco	
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)		
	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:

MARIA DEL ROSARIO PEVEZ BARREDA

Firma

[Firma manuscrita]

D.N.I. N°

41361235

Condición Laboral

Cargo

Dirección u Oficina

Fecha

10 Diciembre 2020

Legend:

- (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.





"Año de la Universalización de la

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, MARIA DEL ROSARIO PEVEZ BARRENA Identificado (a)
con DNI N° 41361235 con domicilio fiscal en
ALAMEDA VICTORIA BARCIA 584 LOS OLIVOS 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 observarla y cumplirlas en toda circunstancia.



Lima, 10 de DICIEMBRE de 2020



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL POSTULANTE

