

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 032-2020-CAS-PATPAL-FBB

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

ANEXO N°01

I. DATOS
PERSONALES

Apellidos y Nombres	ESTRADA ENCALADA HERVELINDA		
Fecha de Nacimiento	04-03-1989	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	45634674	Estado Civil	CASADA
Dirección	AV. VICTOR ANDRES BELAUDE OESTE 1303 TORRE 1 DPTO. 607 - LOMAS		
N° Celular / fijo / e-mail	938 496506	LINDAESTRADA0408@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	INSTITUTO LIMAS	TÉCNICO	SECRETARIATO EJECUTIVO	03 AÑOS (DIC. 2009)
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
RTS AUTOMATION SAC	INGENIERIA	6280090	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRADORA DE SERVICIOS	01-2017	08-2020	3 AÑOS Y 08 MESES

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 032-2020-CAS-PATPAL-FBB

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) <u>AGENDA DE SERVICIOS, FACTURACIÓN, ELABORACIÓN DE REPORTES</u>
b) <u>CONTRATACIÓN DEL PERSONAL, COTIZACIÓN y CIERRE DE VENTA</u>

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RTS AUTOMATION SAC	INGENIERIA	628 - 0090	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	04-2015	10-2016	1 AÑO y 06 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
<u>COORDINACIÓN DE VIAJES y AGENDA DEL PERSONAL, COSTEOS, CIERRE DE VENTA y FACTURACIÓN, ENTRE OTROS.</u>

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ANTIUM S.A.	VENTAS		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE VENTA	12-2014	04-2015	0 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) <u>COTIZACIÓN y EMISIÓN DE OC.</u>
b) <u>DESPACHO y FACTURACIÓN, IMPORTACIÓN, ETC.</u>

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MEGA REPRESENTACIONES SA MINERIA			TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	04-2012	09-2014	02 AÑOS y 05 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) <u>COORDINACIÓN DE VIAJES, AGENDA DEL PERSONAL.</u>
b) <u>REPORTES A GERENCIA, COTIZACIONES, ORDEN DE COMPRA, OTROS.</u>

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

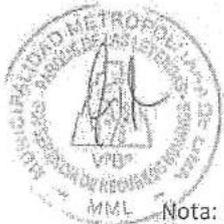
**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 032-2020-CAS-PATPAL-FBB**

¿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.



duinda
(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° 032-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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

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

Yo, HERMELINDA ESTRADA ENCALADA
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 45654674, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° XXX-032-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

CASERA CENTRAL

(Proceso al que postula)

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 copias juradas de acuerdo al formato N° 2 (A, B, C, D)

Fecha 11 de diciembre del 2020

[Firma]
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)



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 032-2020-CAS-PATPAL-FBB

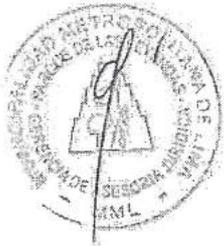
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, HERHEUNDA ESTRADA ENCALADA
identificado (a) con DNI N° 4565 4674 con domicilio
en AV. VICTOR ANDRES BELLAVIDE COSTE 1303 TORRE 1 DPTO. 607 - LOMAS 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



[Signature]
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 032-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, HERMELINDA ESTRADA ENCALADA Identifica
do (a) con DNI N° 456.54.674,
con domicilio en AV. VÍCTOR ANDRÉS BELAUNDE OPSTE 1303 TORRE 1 DPTO. 609 - LIMA S., 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... 11 de... 11 de 2020




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
Convocatoria N° 032-2020-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, HEGHEMELINDA ESTRADA ENCALADA (Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N° 88654674, 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


FIRMA DEL POSTULANTE



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 032-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

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

Yo, HERMELINDA ESTRADA ENCALADA identificado (a)
con DNI N° 45654674, con domicilio fiscal en
AV. VICTOR ANDRES BELAUNDE OESTE 1303 TORRETA DPTO. CAJAMAQUINA, 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 dicembre de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE