

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

FICHA DE POSTULACIÓN

Señores:

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

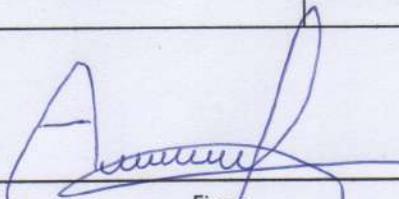
Atte.: *Comité de Contratación Administrativo de Servicios*

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

SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA	SERVICIO DE GUARDAPARQUE
---	--------------------------

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		
RONDÓN		ORTIZ		MARY ANDREINA		
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO	
36	SOLTERA	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO		(DÍA)	(MES) (AÑO)
		MÉRIDA	VENEZUELA		08	07 1984
SEXO		DOCUMENTOS				
F	M	N° DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE	
X		CE 002110762	15607007885			
DOMICILIO ACTUAL						
DIRECCIÓN			N°/ LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENT O	PROVINCIA
CALLE MONSEÑOR FIDEL TUBINO, URB PANDO IERA ETAPA			204	SAN MIGUEL	LIMA	LIMA
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO						
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO		
(01) 3800515		917380442		Andreitaro0884@gmail.com		



 Firma
 Página 1 de 1

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

ANEXO N° 01

**I. DATOS
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	MARY ANDREINA RONDÓN ORTIZ		
Fecha de Nacimiento	08/07/1984	Lugar de Nacimiento	MERIDA-VZLA
Documento de Identidad	CE 002110762	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	CALLE MONSEÑOR FIDEL TUBINO 204, URB. PANDO 1ERA ETAPA. DISTRITO SAN MIGUEL		
N° Celular / fijo / e-mail	917380442	(01) 3800515	Andreitaro0884@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	LICEO CARACCIOL O PARRA Y OLMEDO. MERIDA-VZLA	BACHILLER EN CIENCIAS		5 AÑOS
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	Trabajo Previo como Guardaparques	2012-2013	Zoologico Chorros de Milla	Mérida Venezuela
2				
3				

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
POLICLINICO MAYOLO SAC	RECEPCIONISTA	01 3418080	REDUCCION DE PERSONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
REPORTE DE RESULTADOS DE LABORATORIO DE PRUEBAS COVID	JULIO 2020	SEPTIEMBRE 2020	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCION AL PACIENTE Y TRANSCRIPCION EN LA ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO DE PRUBAS RAPIDAS COVID-19,			
b) DERIVACION AL MEDICO ESPECIALISTA			
c) ORIENTACION EN LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL POLICLINICO			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CUIDADO DEL ADULTO MAYOR	ATENCIÓN GERIATRICA	999436337	OPORTUNIDAD LABORAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCION AL ANCIANO	MARZO 2019	JULIO 2020	1 AÑO Y 4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CUIDADO PERSONAL DE LA PACIENTE			
b) COMPAÑÍA EN LA ASISTENCIA MEDICA, REHABILITACION FISICA, Y ACTIVIDADES RECREATIVAS			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CONSTRUCTORA SAN BERNARDO	CONSTRUCCION	999436337	CESE DE LAS CONSTRUCCIONES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	NOVIEMBRE 2017	FEBRERO 2018	4 MESES

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) COMPRA DE MATERIAL DE LA EMPRESA DE CONSTRUCCION
b) ORGANIZACIÓN DE LOS HORARIOS Y CITAS

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MOONBAR RESTOBAR C.A	ALIMENTOS Y BEBIDAS	+58 4147463615	VIAJE
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
BARTENDER	ENERO 2017	ABRIL 2018	1 AÑO Y 4 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) ATENCIÓN AL PUBLICO EN TOMA DE PEDIDOS
b) ELABORACION DE COCTELES DE LA CARTA Y BEBIDAS/ PREPARACIÓN DEL MICE EN PLACE

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ZOOLOGICO CHORROS DE MILLA	ZOOLOGICO	+58 4241771013	OFERTA LABORAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GUARDAPARQUES	ENERO 2012	ENERO 2012	1 AÑO

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) GUIADORA Y CUIDADORA DEL PARQUE ZOOLOGICO
b) ALIMENTACION A LOS ANIMALES DEL ZOOLOGICO

(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.		

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<p>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</p>	<p>(X) NO () SI ()</p>
<p>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</p>	

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.



(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

ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

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

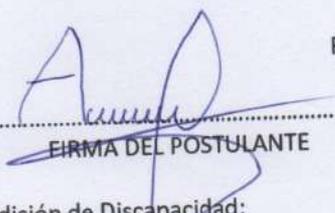
Yo,...MARY ANDREINA RONDÓN ORTIZ.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° CE 002110762 , mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° XXX-XXX-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....GUARDAPARQUES DEL PARQUE LAS LEYENDAS.....
(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.....de ...Noviembre..del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO)
Tipo de Discapacidad	()	(x)
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) xx

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, MARY ANDREINA RONDÓN ORTIZ, identificado (a) con DNI N° CE 002110762., con domicilio en...CALLE MONSEÑOR FIDEL TUBINO 204, URBANIZACIÓN PANDO 1ERA ETAPA, DISTRITO DE SAN MIGUEL, 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 DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, MARY ANDREINA RONDÓN ORTIZ, identificado (a) con DNI N° CE 002110762., con domicilio en CALLE MONSEÑOR FIDEL TUBINO 204, URBANIZACIÓN PANDO 1ERA ETAPA, DISTRITO DE SAN MIGUEL, 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



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, MARY ANDREINA RONDÓN ORTIZ (Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° CE 002110762, 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

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							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:.....

Firma :.....

D.N.I. Nº :.....

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :.....

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 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, MARY ANDREINA RONDÓN ORTIZ identificado (a) con DNI N°CE 002110762, con domicilio fiscal en CALLE MONSEÑOR FIDEL TUBINO 204, URBANIZACIÓN PANDO 1ERA ETAPA, DISTRITO DE SAN MIGUEL., 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 DEL POSTULANTE