

**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	<b>BLANCO VIDAL YESSICA SABRINA</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>26 DE MAYO 1989</b>	Lugar de Nacimiento	<b>JESUS MARIA</b>
Documento de Identidad	<b>46026132</b>	Estado Civil	<b>CASADA</b>
Dirección	<b>MZ.E LOTE 8 AA.HH.FRANCISCO TUDELA VENTANILLA CALLAO</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>938162135</b>	<b>5478052</b>	<b>YESSY260589@GMAIL.COM</b>

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS	IPAT-PERU	CONCLUIDO	CAJERO BANCARIO	6 MESES
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	CONOCIENDO A LA SMV Y SUS FUNCIONES	27 DE OCTUBRE 2020	SUPERINTENDENCIA DEL MERCADO DE VALORES	LIMA-PERU
2	POLITICAS, PAUTAS Y RIESGOS CREDITICIOS	07 NOVIEMBRE 2020	IPAT-PERU	LIMA-PERU
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
GYM MEGA FORCE	DEPORTES		PANDEMIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA, RECEPCION Y ATENCION AL CLIENTE	SEPTIEMBRE 2017	MARZO 2020	2 AÑOS Y 6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REALIZAR COBRO DE INGRESO Y MATRICULAS			



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

b)DAR INFORMES

c)ATENCION AL PUBLICO

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ATENTO PERU-VENTAS	CALL CENTER		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
VENTAS	JUNIO 2017	NOVIEMBRE 2017	5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)HACER LLAMADAS PARA VENTAS DE EQUIPOS Y CHIP			
b)DAR INFORMES A LOS CLIENTES			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TRAGAMONEDAS ORO NEGRO	ENTRETENIMIENTO		EMPRESA CERRO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA, OPERADORA, ENCARGADA DE SALA	ENERO 2013	DICIEMBRE 2015	2 AÑOS Y 11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)VENTA DE FICHAS CAMBIO DE BILLETES			
b)ATENCION AL CLIENTE, PAGO DE PREMIOS			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PANADERIA EL DORADO	COMESTIBLE		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCION AL PUBLICO	ENERO 2012	DICIEMBRE 2012	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)ATENDER A LOS CLIENTES CON LOS PEDIDOS			
b)DAR INFORMES DE LOS PRECIOS DE LOS PRODUCTOS			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RECREATIVOS FARGO	ENTRETENIMIENTO		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio





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

CAJERA, OPERADORA CASINO	ENERO 2009	DICIEMBRE 2011	2 AÑOS Y 11 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) VENTAS DE FICHAS , PAGO DE PREMIOS			
b) ATENCION AL PUBLICO			

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

<b>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<b>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</b>		
<b>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</b>		

<b>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<b>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</b>		

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

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.

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

Señores

**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda**

Presente.-

Yo,...YESSICA SABRINA BLANCO VIDAL

.....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° .....46026132....., 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:

.....CAJERO.....

(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 DICIEMBRE del 2020

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)



**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo **,YESSICA SABRINA BLANCO VIDAL** identificado  
(a) **con** **DNI**  
N° **46026132**, con  
domicilio en **MZ E LOTE 8 FRANCISCO TUDELA VENTANILLA CALLAO**  
....., 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 DEL POSTULANTE**

<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**

**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										

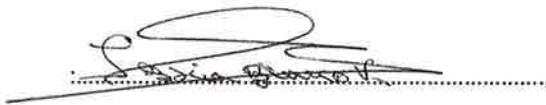
(En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

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:....YESSICA SABRINA BLANCO VIDAL

.....

Firma



D.N.I. Nº :...46026132

.....

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :...11 DE DICIEMBRE 2020

.....

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.

