

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	PUELLES CANCHAN LISBETH NATIVIDAD		
Fecha de Nacimiento	21/12/1992	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	47499805	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	CALLE DIEGO CRISTOBAL MZ L13 LT 24 AH JUAN PABLO II		
N° Celular / fijo / e-mail	923208240	926604549	CHOBYTS.2112@HOTMAIL.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	INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR PRIVADO DE FORMACION BANCARIA CERTUS	EGRESADO TECNICO	TECNICO PROFESIONAL EN CONTABILIDAD	09/03/2017 AL 30/12/2019
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	CARACTERÍSTICAS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD DE BILLETES Y MONEDAS	01/01/2018 A 01/02/2018	BANCO DE CREDITO DEL PERU	LIMA/ PERU
2	SOPORTE CONTABLE	25/08/2017 AL 29/12/2018	INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR PRIVADO DE FORMACION BANCARIA	LIMA/ PERU
3	ASISTENCIA CONTABLE	08/03/2018 AL 27/07/2018	INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR PRIVADO DE FORMACION BANCARIA	LIMA/ PERU

IV. EXPERIENCIA

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
GLOBAL SALES SOLUTIONS LINE (GSS)	TELECOMUNICACIONES	01 4116900	ECONOMICOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cajera Administrativa	4/04/2019	20/11/2020	1 AÑO 7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Realizar el procedimiento y seguimiento de cobro de cajeras de sucursales de manera eficiente (contado, tarjetas de crédito, débito, cheque) Realizar comprobantes como facturas electrónicas , boletas , notas de crédito, anulaciones entre otros.</p> <p>b) Efectuar pagos a bancos, proveedores, distribuir efectivo inicial a las cajas de las sucursales</p> <p>c) Revisar la información contable del sistema y los estados financieros hacer consolidaciones. Realizar el cuadro y/o arqueo de cajeras de sucursales,entre otras funciones que designe mi jefe inmediato</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CORRALES & CIA SAC	COMERCIAL	01 6195600	CRECIAMIENTO LABORAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Encargada de Tesorería	1/09/2018	8/03/2019	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) . Manejo de conciliaciones diarias , Elaboración y control del Flujo de caja y Presupuestos · Administración y gestión de diversas cajas , Garantizar el cumplimiento de los procedimientos de Cajas y Tesorería , Manejo y arqueos de caja chica</p> <p>b) Generación de los pagos a proveedores (transferencia/cheques) y cargo en bancos. Servicio de atención al cliente interno y externo</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BANCO DE CREDITO DEL PERU	BANCARIO	01 3119898	ESTUDIOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Promotora de Servicios-caja	15/01/2018	18/05/2018	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

a) realizar las diferentes transacciones financieras a solicitud del cliente, identificaras las necesidades de los clientes a fin de proponer y recomendar productos y servicios del banco, además de realizar el cuadro del efectivo contra el balance general.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
IPEX PERU SAC	COMERCIAL	01 4239096	ECONOMICOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Credito y cobranza	1/03/2016	10/01/2018	1 AÑO 10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Evaluación a los solicitantes de crédito , pedir referencias comerciales revisarlos en infocorp, hacer un análisis a sus ventas y ganancias (PDT) para determinar un importe de línea de crédito, ordenar toda su documentación e información, entregar a gerencia quien da la confirmación para la apertura de línea , Realizar informes de las ventas y de las cobranzas , Gestionar las cobranzas diarias de facturas al crédito, letras pendientes de pago en el banco, cobranza de protestos de letras</p> <p>b) A cargo de Caja chica de la empresa, Entregar dinero para pagos o compras al solicitante de acuerdo a los requerimientos que se necesita en la empresa „Verificar facturas que nos emiten de los proveedores</p>			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Banco Azteca	BANCARIO	01 6130004	PERSONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Ejecutiva de créditos	1/07/2012	22/01/2016	3 AÑOS 6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Informar con veracidad y transparencia a los interesados acerca de los productos financieros. Recepcionar, recopilar información y registrar solicitudes de créditos de personas naturales. Asesorar al cliente en los requisitos y la documentación de créditos solicitados, verificando la autenticidad de la misma y organizando los expedientes con la información requerida.</p> <p>b) Realizar semanalmente el envío de los expedientes de créditos a la Jefatura de Operaciones , Atender consultas, pedidos y reclamos de los clientes referidos a los productos financieros.</p>			

(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:		

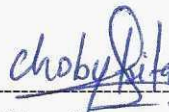
Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

¿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.



 (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, LISBETH NATIVIDAD PUELLES CANCHAN

Identificado (a) con DNI N° 47499805, 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:

.....CAJERO CENTRAL

(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	()	()
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

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, LISBETH NATIVIDAD PUELLES CANCHAN identificado (a) con DNI N° 47499805., con domicilio en CALLE DIEGO CRISTOBAL MZ L13 LT 24 AH JUAN PABLO II , SAN JUAN DE LURIGANCHO 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, LISBETH NATIVIDAD PUELLES CANCHAN identificado (a) con DNI N° 47499805., con domicilio en CALLE DIEGO CRISTOBAL MZ L13 LT 24 AH JUAN PABLO II , SAN JUAN DE LURIGANCHO, 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, LISBETH NATIVIDAD PUELLES CANCHAN (Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° 47499805., 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..DIEMBRE.. 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)	
	a)Hasta el 4º Grado de consanguinidad			(6)	(7)				
	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.

Choby Asita

Formato 2-E

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

Yo, LISBETH NATIVIDAD PUELLES CANCHAN identificado (a) con DNI N° 47499805., con domicilio fiscal en CALLE DIEGO CRISTOBAL MZ L13 LT 24 AH JUAN PABLO II , SAN JUAN DE LURIGANCHO 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