

**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	Namuche Sernaque Jesus Yleana		
Fecha de Nacimiento	12/06/1991	Lugar de Nacimiento	Piura – La Unión
Documento de Identidad	47247763	Estado Civil	Soltero
Dirección	Calle los Zafiros Mz. RR4 Lote 12 – Los Olivos de Pro.- Los Olivos - Lima		
N° Celular / fijo / e-mail	972722802	-	jesus.namuche@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 SECUNDARIOS	Enrique López Albuja (Piura-Perú)	1er a 5to grado	-	5 años (Diciembre 2008)
ESTUDIOS TÉCNICOS	I.E.S.T.P. Cepea (Lima – Perú)	1er a 6to semestre	Contabilidad	3 años (Diciembre 2014)
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	Universidad Ciencias y Humanidades(Lima – Perú)	1er a 4to Ciclo	Contabilidad con mención en Finanzas	2 años (Vigente)
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	Programa de Certificación para Cajero Financiero y Comercial	Mayo 2018/ Setiembre 2018	Certus	Lima/Perú
2	Curso de Teórico – Práctico de SIAF	Julio 2018	Global Knowledge	Lima/Perú
3				

**IV. EXPERIENCIA**

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos, empezando por la más reciente. Obligatoria se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.



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

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Patronato del Parque de las Leyendas-FBB	Recreación	(511)6449200	Vigente
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo Administrativo	Diciembre 2020	Vigente	11 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en recibir y controlar los ingresos del día.			
b) Apoyo en distribuir el boletaje del día al personal encargado de su venta.			
c) Apoyo en liquidar diariamente los ingresos provenientes de la venta de boletos y de la cobranza de los concesionarios.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Patronato del Parque de las Leyendas-FBB	Recreación	(511)6449200	Termino de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo en Boletería	Agosto 2020	Noviembre 2020	4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en la venta de boletos, atención al cliente y caja.			
b) Apoyo en cobranza con efectivo, visa y Mastercard.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Patronato del Parque de las Leyendas-FBB	Recreación	(511)6449200	Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar I - Cajera	Mayo 2018	Abril 2020	2 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Recibir y consolidar los ingresos diarios.			
b) Distribuir el boletaje del día, liquidar diariamente los ingresos provenientes de la venta de boletos, registrar y cancelar los ingresos en el SIAF SP, realizar conteo y consolidado del dinero para ser remitido a los bancos, a través de Hermes.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Patronato del Parque de las Leyendas-FBB	Recreación	(511)6449200	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

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

Asistente en Caja	Agosto 2016	Mayo 2018	1 año y 10 años
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Liquidar diariamente los ingresos provenientes de la venta de boletos.			
b) Distribuir el boletaje del día al personal encargado de su venta, control de cartas fianzas, realizar conteo y consolidado del dinero para ser remitido a los bancos, a través de Hermes.			

<b>5. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
Patronato del Parque de las Leyendas-FBB	Recreación	(511)6449200	Termino de Servicio
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
Apoyo en labores de Caja Central.	Mayo 2016	Julio 2016	3 meses
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Apoyo en liquidar y cuadrar los ingresos del día.			
b) Distribuir el boletaje del día y archivar los recibos de ingresos de caja.			

<b>6. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
IMOVEL SAC	Administración	-	Renuncia
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
Administradora de edificios	Enero 2016	Mayo 2016	4 meses
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Elaborar informes financieros mensuales y calcular cuotas de mantenimiento de cada Dpto.			
b) Calcular y pagar planilla del personal y pagar servicios básicos de cada edificio a mi cargo.			

<b>7. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
F.N.P BUILDING'S SAC	Construcción	-	Renuncia
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
Asistente Contable	Octubre 2015	Enero 2016	2 meses y 14 días
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Actualizar información contable de los años 2010, 2011 y 2012.			
b) Elaborar libros contables, declarar impuestos mensuales, efectuar pagos de tributos.			
Archivar y ordenar comprobantes de pagos(boletas, facturas y notas de crédito y débito)			

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

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Patronato del Parque de las Leyendas-FBB	Recreación	(511)6449200	Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo en Labores Administrativas	Julio 2014	Agosto 2015	1 año y 2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
c) Elaborar estadísticas de los ingresos diarios.			
b) Elaborar informe de gestión mensual, elaborar flujo de caja y los libros bancos.			

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Patronato del Parque de las Leyendas-FBB	Recreación	(511)6449200	Termino de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo en Boletería	Julio 2013	Junio 2014	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
d) Apoyo en la venta de boletos, atención al cliente y caja.			
b) Apoyo en cobranza de instituciones educativas.			

(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.		


¿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		



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

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, Jesus Yleana Namuche Sernaque.....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° .....47247763....., 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:  
**SERVICIO DE CAJERO(A) 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) ( <del>NO</del> )
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~~)



**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, Jesus Yleana Namuche Sernaque .....Identificado (a) con DNI N° .....47247763....., con domicilio en..... Calle los Zafiros Mz. RR4 Lote 12 – Los Olivos de Pro.- Los Olivos – Lima.....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.....del 2020

.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**



**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, **Jesus Yleana Namuche Sernaque** .....identificado (a)  
con DNI N°.....47247763....., con domicilio  
en..... Calle los Zafiros Mz. RR4 Lote 12 – Los Olivos de Pro.- Los Olivos – Lima .....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.....del 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-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,..... Jesus Yleana Namuche Sernaque .....(Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° .....47247763....., 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.....del 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 (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
	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:.....Jesus Yleana Namuche Sernaque.....

Firma :..........

D.N.I. Nº :.....47247763.....

Condición Laboral :..... Tercero.....

Cargo :.....Apoyo Administrativo.....

Dirección u Oficina :..... Subgerencia de Tesorería.....

Fecha :.....11 de diciembre del 2020.....

**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.

**Formato 2-E**

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

Yo,..... Jesus Yleana Namuche Sernaque .....identificado (a) con DNI N° .....47247763....., con domicilio fiscal en ..... Calle los Zafiros Mz. RR4 Lote 12 – Los Olivos de Pro.- Los Olivos – Lima ....., 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**