

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS  
Proceso N° 001- 036 -2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS  
PERSONALES

Apellidos y Nombres	RIVERS SANTA MARIA, JESSICA		
Fecha de Nacimiento	23/12/1984	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	42871607	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	AV. EL SOL 891 VILLA MARIA DEL TRIUNFO		
N° Celular / fijo / e-mail	977606854	014961890	YKITA27@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	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS	EGRESADO	ADM . EN SERVICIOS TURISTICOS Y HOTELEROS	17/12/2013
ESTUDIOS TÉCNICOS	CENFOTUR	INCONCLUSIVO	TURISMO Y HOTELERIA	08/2003
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	ESPECIALIZACIÓN EN ASISTENTE ADMINISTRATIVO	26/10/2020 24/11/2020	INAGEP	LIMA/ PERU
2	CURSO DE ATENCIÓN AL CLIENTE	12/10/2020 27/10/2020	INAGEP	LIMA/ PERU
3	MESA DE CONTROL	01/2019 03/2019	UNIL	LIMA/ PERU

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
HOTEL WESTIN	HOTELERO	7123000	MUTUO DISENSO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

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

MESA DE CONTROL/ AMA DE LLAVES	02/05/2016	09/2020	4 AÑOS 4 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Mantener en estado de salubridad las habitacione</li> <li>b) Recepción, archivo y custodia de documentos</li> <li>c) Trabajo mediante el sistema opera viendo el status de las Hab.</li> <li>d) Realizar el reporte diario para los breafing</li> <li>e) Atender las llamadas telefónicas de services express para</li> <li>f) Los pedidos y requerimientos de los huéspedes</li> <li>g) Recepción y entrega de lost and found</li> <li>h) Inventario semanal y mensual de los productos en venta.</li> <li>i) Check list diario del personal y control de EPP.</li> <li>j) Mantener la información organizada a disposición del gerente.</li> </ul>			

<b>2. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
HOTEL CASA ANDINA	HOTELERO		MEJORA ECONOMICA
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
AMA DE LLAVES HOUSEKEEPING	02/2015	04/2016	1 AÑO 2 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Mantener las habitaciones en estado salubre, para la llegada de los huéspedes</li> <li>b) Asistir a la jefa de área en la supervisión de las hab.</li> </ul>			

<b>3. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
INVERSIONES C&M SANTANDER SAC	VENTAS	966527007	MEJORA EDUCATIVA
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	01/2014	01/2015	1 AÑO
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Atención al cliente (resolver dudas y quejas)</li> <li>b) Abastecer el almacén y realizar inventarios diarios.</li> <li>c) Asistir al jefe de tienda (organizar y planificar tareas)</li> </ul>			

<b>4. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
CORPORACION EDUCATIVA LATINOAMERICANO EIRL	EDUCATIVO	7577390	ESTUDIOS
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	01/2008	12/2013	6 AÑOS
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			

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

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Atención al cliente</li> <li>b) Venta de matrículas.</li> <li>c) Manejo y control de caja. (Uso de POS y arqueo caja chica)</li> <li>d) Brindar información y atención telefónica.</li> <li>e) Marketing educativo</li> <li>f) Redacción de documentación</li> <li>g) Facturación</li> </ul> |
|--|

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

<b>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</b>	<b>( X ) NO</b>	<b>( ) SI (*)</b>
<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>	<b>( X ) NO</b>	<b>( ) SI (*)</b>
<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>	<b>( X ) NO</b>	<b>( ) SI (*)</b>
<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...18. 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,...JESSICA RIVERA SANTA MARIA

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 42871607, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 001-036-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

CORDINADOR DE PERSONAL DE LIMPIEZA

(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 18 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~~)

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, JESSICA RIVERA SANTA MARIA  
identificado (a) con DNI N° 42871607, con domicilio  
en av. el sol N°891 villa maria del triunfo 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 18 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, **JESSICA RIVERA SANTA MARIA**.....identifica  
do (a) con DNI N°..... **42871607**.....,  
con domicilio en..... **Av. el sol 891 villa maria del triunfo**....., 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...**18**... 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-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, JESSICA RIVERA SANTA MARIA.....(Nombre y apellido).  
Identificado (a) con DNI N° ...42871607....., 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...18 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, (  ) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

N°	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (N° 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:..... **JESSICA RIVERA SANTA MARIA**

Firma :..... 

D.N.I. N° :..... **42871607**

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :..... **18/12/2020**

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.



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, JESSICA RIVERA SANTA MARIA.....identificado (a)  
con DNI N° 42871607....., con domicilio fiscal en  
AV EL SOL 891 VILLA MARIA DEL TRIUNFO....., 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...18..... de...Diciembre..... de 2020



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE