

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS

Proceso CAS N°022 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CENTENO CUTIPA CYNTHIA ESTEFANY		
Fecha de Nacimiento	10/05/1990	Lugar de Nacimiento	TACNA
Documento de Identidad	70480990	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	AV. CESAR CANEVARO 1159 LINCE – LIMA - LIMA		
N° Celular / fijo / e-mail	953270044	-	CYNTHIA_CENTENO_10@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				
Bachillerato	UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA TACNA - PERÚ	BACHILLER	CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS	20/10/2016
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado	UNIVERSIDAD CONTINENTAL AREQUIPA - PERÚ	DIPLOMADO	PLANEAMIENTO E INVERSIÓN PÚBLICA	05/08/2017 – 18/03/2018
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	GESTIÓN PÚBLICA CON ENFOQUE INTERCULTURAL	1/02/2021 – 30/05/2021	ESCUELA NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	LIMA – PERÚ



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2	REQUERIMIENTOS DE BIENES Y SERVICIOS	15/05/2021 – 30/05/2021	ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO	LIMA - PERÚ
3	ÉTICA E INTEGRIDAD EN LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO	08/05/2021 – 20/05/2021	ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO	LIMA - PERÚ
4	RÉGIMEN DISCIPLINARIO Y PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONADOR DE LA LEY N° 30057	19/09/2019	ESCUELA NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	TACNA - PERÚ
5	GESTIÓN POR PROCESOS PARA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	24/10/2018	ESCUELA NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	TACNA - PERÚ

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
SBS LIBRERÍA INTERNACIONAL	PRIVADO	980980156	CULMINACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PERSONAL VENTAS FERIAS	02/2021	03/2021	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Seguimiento de consultas de clientes (teléfono y correo) y cierre de ventas. -----			
b) Manejo de base de datos de ventas. -----			
c) Generación de reportes de ventas. -----			
d) Generación de reportes de devolución de libros. -----			
e) Atención al cliente online.			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS	PÚBLICO	013115930	CULMINACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA SISTEMATIZACIÓN Y ESTRUCTURACIÓN DE INFORMACIÓN DEL SIGA MEF.	09/2020	12/2020	3 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Sistematizar y actualizar los datos de contacto de las entidades del sector público que se encuentran dentro del ámbito de aplicación del SNA.
- b) Procesar la información obtenida por las entidades del sector público para la implementación del SIGA MEF.
- c) Estructurar y consolidar la información remitida por las entidades del sector público, respecto al estado de las actividades que realizan en el SIGA MEF.
- d) Elaborar documentos relacionados a la asistencia funcional y/o implementación del SIGA MEF.
- e) Verificar las bases de datos históricas y las bases de datos remitidas por la Dirección de Planeamiento Integrado y Programación de la DGA, a fin de efectuar comparativos y/o equivalencias de la información procesada.
- f) Otras que se le asigne, a fin de alcanzar los objetivos trazados para la presente contratación.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRICTAL CORONEL GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA	PÚBLICO	(052)-402416	CULMINACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR ADMINISTRATIVO II	01/2020	03/2020	3 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Recepción, registro, derivación y seguimiento de documentos recibidos y emitidos correspondiente a Proyectos de Inversión.
- b) Recepción, registro, derivación y seguimiento de toda la documentación recibida y emitida en el SISTRAM WEB (SISTEMA INTEGRADO DE TRÁMITE DOCUMENTARIO)
- c) Organización, ordenamiento y clasificación de documentos.
- d) Revisión y validación de comprobantes de pago físico y electrónico en la WEB SUNAT



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

correspondiente a las órdenes de Proyectos de Inversión.

e) Atender consultas de los proveedores acerca del seguimiento de las Órdenes de servicio, Orden de compra, Orden de Afectación y planillas.

f) Otras funciones que asigne el jefe inmediato.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL CORONEL GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA	PÚBLICO	(052)-402416	CULMINACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SERVICIO DE ORGANIZACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE DOCUMENTOS	10/2019	12/2019	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Recepción, registro, derivación y seguimiento de documentos recibidos y emitidos.</p> <p>b) Organización, ordenamiento y clasificación de documentos: informes, memorando, oficios, cartas, órdenes de servicio, órdenes de compra, etc.</p> <p>c) Mantener la organización, archivo y custodia de todo el acervo documentario de la Sub gerencia de Contabilidad y realizar la clasificación conforme a la Directiva Interna Vigente para su internamiento en archivo central de la MDCGAL.</p> <p>d) Otras funciones asignadas.</p>			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GOBIERNO REGIONAL DE TACNA	PÚBLICO	(052) 583030	CULMINACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO DE CAMPO EN PROYECTO	08/2019	09/2019	1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Apoyo en la elaboración de expediente técnico en la especialidad de civiles en las siguientes actividades: aforo vehicular clasificado; aforo de flujos y giros; aforo de velocidad.</p> <p>b) Otras actividades encargadas por la Sub Gerencia de Estudios.</p>			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GESEMA S.A.C.	PRIVADO	980848060	CULMINACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	06/2016	12/2018	2 AÑOS 6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Realizar trámites documentarios: recibir, registrar, clasificar y realizar seguimientos de los</p>			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

documentos. -----
b) Realizar inventarios de oficina. -----
c) Organización y elaboración de documentos. -----
d) Llevar el control de la agenda general de la empresa. -----
e) Verificación de comprobantes de pago. -----
f) Otras funciones asignadas. -----

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

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

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

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el 21 del mes de septiembre de 2021.




 (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, **CYNTHIA ESTEFANY CENTENO CUTIPA**
.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° **70480990**....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 022-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO ADMINISTRATIVO PARA EL AREA DE ALMACÉN 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)

Lima, 21 de septiembre de 2021



.....
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, **CYNTHIA ESTEFANY CENTENO CUTIPA**,
identificado (a) con DNI N° **70480990**, con domicilio en **AV. CÉSAR CANEVARO 1159**
LINCE - LIMA - 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, 21 de septiembre de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, **CYNTHIA ESTEFANY CENTENO CUTIPA**.....identifica
do (a) con DNI N°..... **70480990**.....
con domicilio en..... **AV. CÉSAR CANEVARO 1159 LINCE - LIMA - LIMA**....., 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, 21 de septiembre de 2021



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, **CYNTHIA ESTEFANY CENTENO CUTIPA**.....,

Identificado (a) con DNI N° **70480990**.....

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 no participar en ninguna acción que configure **ACTO DE NEPOTISMO**, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, 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) y/o 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, 21 de septiembre de 2021




.....
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:

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 (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: **CYNTHIA ESTEFANY CENTENO CUTIPA**

Firma : 

D.N.I. N° : **70480990**

Condición Laboral : - - - - -

Cargo : - - - - -

Dirección u Oficina : - - - - -

Fecha : **21 DE SEPTIEMBRE DE 2021**



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, **CYNTHIA ESTEFANY CENTENO CUTIPA**,
identificado (a) con DNI N° **70480990**, con domicilio fiscal en
AV. CÉSAR CANEVARO 1159 LINCE - LIMA - 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, 21 de septiembre de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE