

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria CAS  
Proceso CAS N° 021 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>GARCIA CUZQUEN GLADYS</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>22 SEPTIEMBRE 1969</b>	Lugar de Nacimiento	<b>BELLAVISTA</b>
Documento de Identidad	<b>25776827</b>	Estado Civil	<b>SOLTERA</b>
Dirección	<b>PASAJE LAS TURQUESAS 161, URB BENJAMIN DOIG LOSSIO SMZ 7 – E – LT 11</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>937287299</b>	<b>996734825</b>	<b>Srtagarcia2019@hotmail.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	CEO SANTA MARIA MAZZARELLO	TECNICO BASICO	CONTABILIDAD	1 AÑOS
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	CETPRO VIRGEN DE CARMEN	MODULO	PLANILLERO	3 MESES

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	PLANILLERO		CETPRO VIRGEN DE CARMEN	BELLAVISTA
2	ALMACENERO		CETPRO VIRGEN DE CARMEN	BELLAVISTA
3				
4				

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

**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
OEFA+- ORGANISMO EVAL. DE FISCALIZACION AMBIENTAL	AMBIENTE	01 2049900	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DE ARCHIVO	11 SEPTIEMBRE 2018	10 DICIEMBRE 2018	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) LOTILIZACION			
-----			
b) ORGANIZACION			
-----			
c) FOLIACION Y ANEXADO (SERIE/ SUB SERIE)			
-----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RENIEC	IDETIFICACION	3154000 ANEXO PERSONAL	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
INVENTARIADOR	01 DICIEMBRE 2015	31 JULIO 2017	1 AÑO / 6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) INVENTARIOS DE ACTAS			
-----			
b) BUSQUEDA DE DOCUMENTO, ANEXADO, FOLIACIÓN			
-----			
c) LOTILIZACIÓN, FOTOCOPIAS			
-----			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ODPE PUEBLO LIBRE	SELECCIÓN ELECTORALES	01 4170630	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DIGITADOR	04 MARZO 2013	02 ABRIL 2013	1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) DIGITACION			
-----			
b) VERIFICACION			
-----			
c) REGISTRO DE ACTAS			
-----			

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

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

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RENIEC	IDENTIFICACION	01 315 2700	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CALIFICADOR	16 ENERO 2012	28 FEBRERO 2013	1 AÑO 1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)REGISTRA, DIGITAR LAS ACTAS, VERIFICACIÓN			
b)CONTROL DE CALIDAD, VERIFICACION DE HECHOS VITALES			
c) GENERACIÓN ÓRDENES DE PRODUCCIÓN (G.O.P),			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ODPE LIMA CENTRO	SELECCIÓN ELECTORALES	01 4170630	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADORA DE LOCAL DE VOTACION	10 MARZO 2006	7 JUNIO 2006	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) COORDINAR CON MIEMBRO DE MESA.			
b)COORDINAS CON DIRECOR DE PANTEL, VOLANTIAR, CAPACITAR Y ORIENTAR A LOS MIEMBROS DE MESA			
c)INVENTARIO DE MATERIALES ELECTORALES			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
LA TINKA S.A ( OY M)	LOTERIA Y JUEGOS AZAR		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROMOTORA DE VENTAS	23 MAYO 2006	30 SEPTIEMBRE 2006	4 MESE / 7 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)VENTAS BOLETOS			
b)PROMOCIONAR, ORIENTAR D LOS JUEGOS			
c)VOLANTIAR			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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		

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, SRTA GLADYS GARCIA CUZQUEN  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 2.577.682.7, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 021-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

PASAJE LAS TURQUESAS 161/SMZ 7 - E - LOTE 11, URB. BENJAMIN DOIGG LOSSIO  
(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla 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 21. de SEPTIEMBRE. de 2021

  
Escribiremos aquí  
.....  
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,.....SRTA...G.L.A.D.Y.S...G.A.R.C.I.A...C.U.Z.Q.U.E.N.....,  
identificado (a) con DNI N° .....2.5.7.7.6.8.2.7....., con domicilio en .....PASAJE LAS TURQUESAS 161.....  
URBANIZACION BENJAMIN DOIG LOSSIO SMZ 7 - E - LT. 11/LA PERLA - CALLAO 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,.....SRTA GLADYS GARCIA CUZQUEN.....identifica  
do (a) con DNI N°.....2.5.7.7.6.8.2.7.....,  
con domicilio en PASAJE LAS TURQUESAS 161 / URBANIZACION BENJAMIN DOIG LOSSIO SMZ.7.-E. LT.11....., 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 21 de SEPTIEMBRE. de 2021



.....  
**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, .....SRTA G.LA.DYS GARCIA CUZQUEN.....,

Identificado (a) con DNI N° .....2.5.7.7.6.8.2.7.....

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:.....SRTA GLADYS GARCIA CUZQUEN.....

Firma :  .....

D.N.I. N° : ..... 2 5 7 7 6 8 2 7 .....

Condición Laboral : ..... \*\*\*\*\* .....

Cargo : ..... \*\*\*\*\* .....

Dirección u Oficina : ..... \*\*\*\*\* .....

Fecha : 21 SEPTIEMBRE 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,.....SRTA. GLADYS GARCIA CUZQUEN.....,  
identificado (a) con DNI N° .....2.5.7.7.6.8.2.7....., con domicilio fiscal en  
PASAJE LAS TURQUESAS 161 / URBANIZACIÓN BENJAMIN DOIG LOSSIO SMZ 7 - E - LT 11 LA PERLA -CALLAO.....,  
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