

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria CAS  
Proceso CAS N° 012 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

|                            |                                  |                     |   |
|----------------------------|----------------------------------|---------------------|---|
| Apellidos y Nombres        | <b>BAEZ ALCCA MARIA TERESA</b>   |                     |   |
| Fecha de Nacimiento        | <b>02/08/1996</b>                | Lugar de Nacimiento | <b>Lima</b>                               |
| Documento de Identidad     | <b>70205330</b>                  | Estado Civil        | <b>Soltera</b>                            |
| Dirección                  | <b>MZ N LT.2 ASOC.MONTECARLO</b> |                     |   |
| N° Celular / fijo / e-mail | <b>926962685</b>                 | <b>4848590</b>      | <b>mariateresabaezalcca1896@gmail.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     |   |                 |   |  |
| Bachillerato          | UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL. LIMA, PERU | BACHILLER       | INGENIERIA GEOGRAFICA                                 | 18/12/2019                               |
| Título Profesional    |   |                 |   |  |
| Postgrado O Diplomado | UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERIA                  | DIPLOMADO       | SSOMA (SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE) | 15/08/2019 al actualmente                |
| Maestría              |   |                 |   |  |
| Doctorado             |   |                 |   |  |
| Otros.....            |   |                 |   |  |

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

| N° | ESPECIALIDAD                                       | FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA | INSTITUCIÓN                        | CIUDAD/PAÍS |
|----|--|---------------------------------|------------------------------------|-------------|
| 1  | SISTEMA DE INFORMACION GEOGRAFICA (SIG) (60 HORAS) | 6/01/2018 AL 12/05/2018         | Universidad Nacional De Ingeniería | Lima/Peru   |
| 2  | TECNICO EN AUTOCAD (60 HORAS)                      | 8/01/2015 AL 10/01/2015         | Universidad Nacional De Ingeniería | Lima/Peru   |

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

|   |  |                             |  |           |
|---|--|-----------------------------|--|-----------|
| 3 | DISEÑO GRAFICO (80 HORAS)                          | 29/01/2010 AL<br>27/12/2010 | Universidad<br>Nacional De<br>Ingeniería         | Lima/Peru |
| 4 | DISEÑO WEB (80 HORAS)                              | 29/01/2011 AL<br>27/12/2011 | Universidad Nacional<br>De Ingeniería            | Lima/Peru |
| 5 | BRIGADISTA COMUNITARIOS                            | 2/4/2019 AL<br>21/5/2019    | MUNICIPALIDAD DE<br>LIMA                         | Lima/Peru |
| 6 | SANEAMIENTO CATASTRAL Y<br>REGISTRAL               | 25/02/2017 AL<br>4/01/2017  | UNIVERSIDAD<br>NACIONAL<br>FEDERICO<br>VILLAREAL | Lima/Peru |
| 7 | GESTION Y OPERACIÓN<br>AMBIENTAL MINERA (60 HORAS) | 27/04/2018 AL<br>1/06/2018  | UNIVERSIDAD<br>NACIONAL<br>FEDERICO<br>VILLAREAL | 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                   |
|--|----------------|---------------------|----------------------------------|
| SATELNET SAC   | INGENIERIA     | 975487069           | PANDEMIA (no hubo más proyectos) |
| Cargo desempeñado  | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio               |
| CADISTA DE PLANOS  | 2/09/2019      | 1/04/2021           | 1 AÑO                            |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO  |                |                     |                                  |
| a) Diseño de Planos para proyectos de cableado y estructurado (fibra óptica).<br>b) Elaborar los planos solicitados por el jefe del área de Proyectos.<br>c) Conocimiento de Manejo de Software, AutoCAD, ArcGIS, MicroStation, Google Earth<br>d) Apoyar en el trabajo de otras áreas del proyecto con temas de dibujo bajo aprobación del Jefe del área.<br>e) Mantener organizado los archivos digitales de los planos realizados.<br>f) Elaborar los planos de detalle de las Especialidades.<br>g) Otras funciones que le sean asignadas por su jefe inmediato, inherente a su cargo. |                |                     |                                  |

| 2. Nombre de la entidad o empresa | Rubro                                   | Teléfono                   | Motivo de Cese     |
|-----------------------------------|---|----------------------------|--------------------|
| MUNICIPALIDAD DE CARABAYLLO       | AREA DE LA SUGERENCIA DE MEDIO AMBIENTE | (01) 7170500<br>Anexos 126 | NUEVO EMPLEO       |
| Cargo desempeñado                 | Inicio (MM/AA)                          | Culminación (MM/AA)        | Tiempo de servicio |
| SENSIBILIZADOR AMBIENTAL          | 01/06/2019                              | 1/09/2019                  | 3 MESES            |

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

| <i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>  |
|---|
| a) Liderar y organizar jornadas de sensibilización y concientización en base a los instrumentos de gestión ambiental.<br>b) Desarrollar actividades en el marco del Programa de segregación en la fuente y en el cumplimiento de las metas en manejo de residuos sólidos.<br>c) Elaborar material didáctico para las jornadas de sensibilización y concientización.<br>d) Elaborar planes de trabajo para el desarrollo de las jornadas de sensibilización y concientización.<br>e) Coordinar y concertar jornadas de sensibilización y concientización con otras instituciones públicas y privadas.<br>f) Otras que me asignaron por la sugerencia de medio ambiente |

| <i>3. Nombre de la entidad o empresa</i>  | <i>Rubro</i>                                       | <i>Teléfono</i>            | <i>Motivo de Cese</i>     |
|---|--|----------------------------|---------------------------|
| <i>Municipalidad de Jauja</i>   | <i>AREA DE LA SUBGERENCIA DE DESARROLLO URBANO</i> | -                          | <i>ESTUDIOS</i>           |
| <i>Cargo desempeñado</i>  | <i>Inicio (MM/AA)</i>                              | <i>Culminación (MM/AA)</i> | <i>Tiempo de servicio</i> |
| <i>Colaborador en el proyecto "ACTUALIZACION E IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE INFORMACION GEOGRAFICA CATASTRAL DEL DISTRITO CAPITAL JAUJA</i>  | <i>01/05/2016</i>                                  | <i>1/12/2016</i>           | <i>8 meses</i>            |
| <i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>  |  |                            |                           |
| a) Manejo de software como ArcGIS, Google Earth, sistemas de información geográfica<br>b) Diseño de planos temáticos<br>c) Apoyo en campo, levantamiento de datos, asimismo apoyo en la actualización de datos<br>(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"/> <b>NO</b> | <input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b> |
| <i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i> |   |  |
|  |   |  |
| <b>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</b>                                |   |  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>            | <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b> | <input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b> |
| <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"/> <b>NO</b> | <input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b> |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>   |   |  |

## 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 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, MARIA TERESA BAEZ ALCCA

(Nombre y apellido)

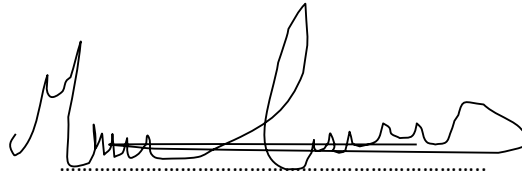
Identificado (a) con DNI N° 70205330, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 012-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

**SERVICIO DE GUARDAPARQUE**

(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 21. De septiembre de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

|                                     |                      |
|-------------------------------------|----------------------|
| Adjunta Certificado de Discapacidad | (SI) <del>(NO)</del> |
| 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) <del>(NO)</del> |
|-----------------------------------|----------------------|

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

ANEXO N° 02

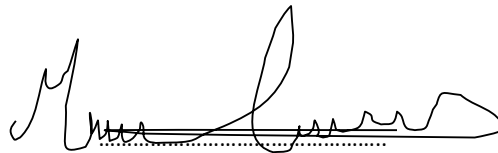
Formato 2-A

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

Yo,...MARIA TERESA BAEZ ALCCA, identificado (a) con DNI N° ...70205330, con domicilio en MZ N LT.2  
ASOC.MONTECARLO

....., 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**

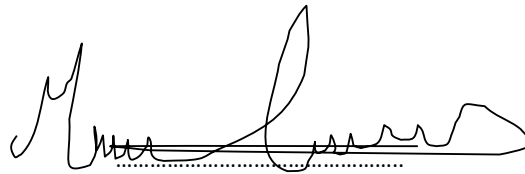
**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo,...MARIA TERESA BAEZ ALCCA ...identificado (a) con DNI N°...70205330., con domicilio en...MZ N LT.2 ASOC.MONTECARLO..., 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, MARIA TERESA BAEZ ALCCA, Identificado (a) con DNI N° 70205330

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**

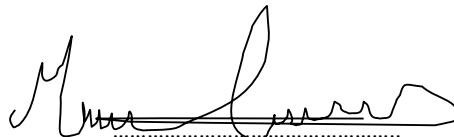
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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: MARIA TERESA BAEZ ALCCA

Firma :  .....

D.N.I. N° :70205330

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

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

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

Fecha :.....21/09/21

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**

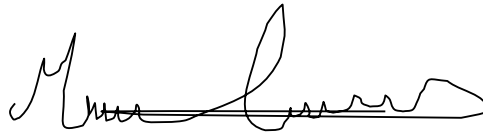
Yo, MARIA TERESA BAEZ ALCCA, identificado (a) con DNI N° ...70205330., con domicilio fiscal en MZ N LT.2 ASOC.MONTECARLO, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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**