

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 010-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	TUKASAKI ANTICONA, HUZZELY AVELINDA		
Fecha de Nacimiento	05 DE OCTUBRE DE 1980	Lugar de Nacimiento	TARMA – JUNIN
Documento de Identidad	40711118	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	Calle Cuba Mz. K1 Lt. 23; Santa Patricia – La Molina		
N° Celular / fijo / e-mail	924238041	-----	htukasaki1@gmail.com huzzelytukasaki@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				
TÍTULO PROFESIONAL	Universidad Inca Garcilaso de la Vega	X Ciclo	Derecho y Ciencias Políticas	En curso
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Diplomado en Gestión Pública con mención en responsabilidad administrativa y programas sociales.	Inicio 05/2009 Termino 07/2009	Congreso de la República del Perú, la Universidad Ricardo Palma y la Escuela de Capacitación Profesional Sembrando Valores	Lima – Perú
2	Programa de Especialización en Administración y Gestión Secretarial	Inicio 06/2018 Termino 07/2019	Instituto de Desarrollo Gerencial en convenio con la Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo	Lima – Perú
3	Control Interno en el Sector Público	Inicio 09/2017 Termino 09/2017	Escuela Nacional de Control	Lima – Perú

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
Patronato del Parque de las Leyendas	Sector Público	01-6449200	-----
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	05/17	07/2020	3 años 2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinar y prestar asistencia a los miembros del Consejo Directivo en la programación de las Sesiones de consejo. b) Coordinar con la Gerencia General y las diferentes gerencias y subgerencias los temas a tratarse en las Sesiones de Consejo. c) Apoyo al Secretario Técnico del Consejo Directivo.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad Metropolitana de Lima	Sector Público	01-6321300	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora de Programas Juveniles	10/15	05/17	1 año 7 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinadora del Sistema Metropolitano de Juventudes. b) Coordinación y promoción de las Organizaciones Juveniles en el Marco del Consejo Metropolitano de participación de la juventud-CMPJ. c) Realizar eventos con las Organizaciones Juveniles, de acuerdo a la programación anual y metas de POI.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad Distrital de El Agustino	Sector Público	01-7152121	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
- Gerente de Participación Vecinal - Gerente de Desarrollo Humano (e) - Subgerente de Juventudes - Especialista Administrativo	10/12	12/14	2 años 2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinación con diversos dirigentes del distrito. b) Coordinación con diversas áreas para el cumplimiento de las solicitudes y atención de reclamos de los vecinos y dirigentes vecinales. c) Organización y promoción de las organizaciones juveniles d) Planificación para la implementación de Consejo Distrital de la Juventud. e) Promoción de las escuelas deportivas y artísticas.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Consejo Peruano para la Autogestión - COOPA	ONG	947483215	Fin del proyecto
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Consultora externa	10/11	09/12	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Levantamiento de información para la elaboración de perfiles de Proyectos Sociales autogestionarios en los distritos de Ate y Carabaylo. b) Coordinación con sectores vulnerables ligadas al desarrollo local y promoción de la autogestión.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Congreso de República del Perú	Sector Público	01-3117777	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
- Asistente Nivel SA-2 – asignada a Despacho Congresal - Auxiliar - Subcomisión de Acusaciones constitucionales	05/08	07/11	3 años 1 mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Recepción de todo tipo de documentos administrativos. b) Llevar la agenda parlamentaria y de reuniones c) Atención y derivación con el asesor responsable, de los dirigentes y autoridades de la Región Huancavelica. d) Notificación de citaciones a los Congresistas miembros de La Sub omisión de Acusaciones Constitucionales. e) Notificar a personas naturales implicadas en alguna acusación constitucional.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Estudio Jurídico Orellana & Martínez	Sector Privado	-	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
- Asistente legal	04/05	04/07	2 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Recepción de demandas judiciales. b) Llevar demandas al poder judicial. c) Revisión de la Casilla del Abogado. d) Agendar y comunicar las fechas de las audiencias.			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<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 17 del mes de julio 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, **HUZZELY AVELINDA TUKASAKI ANTICONA** Identificado (a) con DNI N° **40711118**, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N°001-010-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ASISTENTE ADMINISTRATIVO PARA EL CONSEJO DIRECTIVO

.....
(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 17.de JULIO 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, **HUZZELY AVELINDA TUKASAKI ANTICONA** identificado (a) con DNI N° **4071118**, con domicilio en **Calle Cuba Mz. K1 Lt. 23; Santa Patricia - La Molina** 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 17. De JULIO de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, **HUZELY AVELINDA TUKASAKI ANTICONA** identificado (a) con DNI N° **40711118**, con domicilio en **Calle Cuba Mz. K1 Lt. 23; Santa Patricia – La Molina**, 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 17 de JULIO de 2020



.....
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, **HUZZELY AVELINDA TUKASAKI ANTICONA** Identificado (a) con DNI N° **40711118**, 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 17 de JULIO 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, (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							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: HUZZELY AVELINDA TUKASAKI ANTICONA.

Firma : 

D.N.I. N° : 40711118.....

Condición Laboral :

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha : ...17 de julio de 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, **HUZELY AVELINDA TUKASAKI ANTICONA** identificado (a) con DNI N° **40711118**, con domicilio fiscal en **Calle Cuba Mz. K1 Lt. 23; Santa Patricia – La Molina**, 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 17 de julio de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE