

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

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>Jenny Carhuas Conde</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>25/11/1996</b>	Lugar de Nacimiento	<b>Lima – Villa María del Triunfo</b>
Documento de Identidad	<b>73123980</b>	Estado Civil	<b>Soltera</b>
Dirección	<b>Calle Santa Rosa #1081. San Gabriel - Villa María del Triunfo</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>969701076</b>	-----	<b>Beatlelm17@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	ICPNA, Lima, Perú	Intermediate Program of English	Inglés	Diciembre 2020
Bachillerato	Universidad Científica del Sur – Lima, Perú	Bachiller	Turismo Sostenible y Hotelería	22 de abril del 2021
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				
2				
3				
4				

Patronato del Parque de las  
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
Inca Gold Travel E.I.R.L	Agencia de viajes - Turismo	999487522	Pase al puesto de Counter/Recepcionista
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Guía de Turismo	Enero 2018	Marzo 2019	1 años y 3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargada de un grupo de personas nacionales y extranjeras			
b) Guiado en Lima (museos, lomas, humedales y complejos arqueológicos)			
c)			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Inca Gold Travel E.I.R.L	Agencia de viajes - Turismo	999487522	Cierre temporal por el Covid - 19
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Counter - Recepcionista	Abril 2019	Marzo 2020	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargada de la atención al cliente nacional y extranjero (llamar, agendar, fidelizar)			
b) Cotizaba y armaba los paquetes turísticos. Además de realizar eventos con otras agencias de viaje (workshops)			
c) Encargada de la supervisión de los hospedajes, transporte, entre otros. Para ofrecer un mejor servicio y de buena calidad.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Baby's Service	Cuidado, salud y Seguridad	989595158	Pase al área de RRHH
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Gerencia	Julio 2020	Noviembre 2020	5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registraba y agendaba las citas nuevas o las reprogramaba para otra fecha			

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

b) Realizaba reportes a gerencia (quejas, reclamos, notas, entre otros) además de recepcionar llamadas de los clientes.
c) Registraba en una base de datos el porcentaje de las ganancias mensuales

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Baby's Service	Cuidado, salud y Seguridad	989595158	Regrese al rubro de Turismo
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Recursos Humanos	Diciembre 2020	Mayo 2021	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizaba y coordinaba entrevistas con los postulantes para los opuesto a ocupar.			
b) Capacitaba a los practicantes y a los trabajadores de acuerdo al área que correspondan.			
c) Realizaba contratos entre el cliente y el trabajador (por semana o mensual)			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Inca Gold Travel E.I.R.L	Agencia de viajes - Turismo	999487522	El pago disminuyó
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Guía de Turismo de Naturaleza y Birdwatching	Junio 2021	Agosto 2021	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargada de un grupo de personas nacionales y extranjeras			
b) Guiado especializado en Naturaleza y Observación de aves, Humedales, Lomas en Lima			
c) Guiado en el norte del Perú 1 vez al mes			

(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 las  
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 21 del mes de Setiembre del 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 las  
**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, Jenny Carhuas Conde , identificado (a) con DNI N°73123980 , 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: **Guardaparques**.

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 Setiembre del 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 ( X ) NO

Patronato del Parque de las  
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, Jenny Carhuas Conde , identificado (a) con DNI N° 73123980, con domicilio en Calle santa Rosa # 1081 San Gabriel – Villa María 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 21 de Setiembre de 2021



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de las  
Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Jenny Carhuas Conde identificado (a) con DNI N° 73123980 , con domicilio en Calle Santa Rosa #1081 San Gabriel – Villa María del Triunfo ,declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado; 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 Setiembre del 2021



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de las  
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, Jenny Carhuas Conde , Identificado (a) con DNI N° 73123980

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 Setiembre del 2021



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

**Patronato del Parque de las  
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:.....

Firma :.....

D.N.I. N° :.....

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

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

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

Fecha :.....

Leyenda:

- (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 las  
Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Formato 2-E

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, Jenny Carhuas Conde , identificado (a) con DNI N° 73123980, con domicilio fiscal en Calle santa Rosa #1081 San Gabriel – Villa María 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, 21 de Setiembre del 2021



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**