

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	HUARAC ZABALETA ANA GABRIELA				
Fecha de Nacimiento	23/07/1995 Lugar de Nacimiento		LIMA		
Documento de Identidad	74132772	Estado Civil	SOLTERA		
Dirección	COOPERATIVA VIÁ	IA SAN FRAN	ICISCO MZD LOTE1		
N° Celular / fijo / e-mail	945721511		carola_188-175@hotmail.co		

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		1111-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1		
Postgrado O				
Diplomado	64			
Maestría				
Doctorado		-11.		
Otros	VALUERSIDAD NACIONAL FEDERIC VICLARNEAL	PREGRADO	INGENIERÍA ANBIENTAL	2016 - En (URSO

TRILCE

SECUNDARIA

CONCLUIDO

2006-2011

III. C	III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA							
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS				
1								
2								
3	1							
4								

IV. EXPERIENCIA

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

Página 1 de 9





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	
TRANSPORTE CORAZÓN DE JESÚS SAC	TRANSPORTE	956112698	Reducción de personal	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	
coordinador	08/2020	08/2021	1 ANO	
a) FACTURACIONES	DESCRIPCIÓN DEL TRA	BAJO REALIZADO		
b) PROGRAMACIÓN DE I	°A605			
c) COORDINACIONES EN	PLANTA Y REPART	0		

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad Distritat del Agustino	Gestion Ambiental	954020698	ESTUDIOS -
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROMOTOR AMBLENTAL	03/2019	12/2020	
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO	
a) SEGREGACIÓN EN	LA FUENTE		
b) CARACTERIZACIÓN K	ne nesibuos solipos		
c) CONCIENTIZACIÓN .			10 CO CO ADP TANK ARE NOT CO CO ADD AND ADD ADD ADD ADD ADD ADD ADD ADD

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	
a)	DESCRIPCIÓN DEL TRAE	BAJO REALIZADO		
b)				
c)	_			

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



<u>www.leyendas.gob.pe</u> Página **2** de **9** Tel: (511) 644 9200





V. DATOS COMPLEMENTARIOS

(X) NO	() SI (*)
le discapacidad:	
(×) NO	() SI (*)
e antecedente.	
e antecedente.	
	le discapacidad:

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 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.







ANEXO N° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA Presente
Yo, HUARAC ZABALETA ANA GABRIECA (Nombre y apellido)
Identificado (a) con DNI N° 79.132772, 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:
GUARDA PARQUES
(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 Setiembre de 2021
Zunf
FIRMA DEL POSTULANTE
THINK BEET OSTOEANTE
Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:
Adjunta Certificado de Discapacidad (SI) (NO) Tipo de Discapacidad
Física () (×)
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)





ANEXO N° 02

Formato 2-A DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

YO, HUARAC ZABALETA ANA GABRIECA
identificado (a) con DNI Nº 74/32772, con domicilio en MZDLT / COOPERATIUE
VIÑA SAN FRANCISCO 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







Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

YO, HUARAC ZABALETA ANA GABRIELA identif	ica
do (a) con DNI N° 74132772	
con domicilio en MZD LTI COOPERATIVAVIÑA SAN FRANCISCO "declaro b	ajo
juramento no percibir ingresos por parte del Estado ¹ ; ni tener antecedentes penales ni policiales, te	nei
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 de 2021

FIRMA DEL POSTULANTE

Página 6 de 9



¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).



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, HUARAC ZABALETA ANA GABRIECA

Identificado (a) con DNI Nº ... 74/32772

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 CONTRACTUA
				The second second second
- Committee of the comm				
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
			-	

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 de 2021

FIRMA DEL POSTULANTE







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 (Nº del último contrato)	Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
aliana.	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	s:	
Firma	1	••••••
D.N.I. Nº	t	
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

(7) Funcionarios o Directivos de Organismos Descentralizados y Empresas municipales.

(*)Artículo 4119-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

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.

PARQUE DE LAS LEYENDAS



Formato 2-E

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

YO, HUARAC ZABALO	ETA ANA GABRIELA	
identificado (a) con DNI MZD LT / COOPERA	N° 74132772 con domici ATIVA VIÑA SAN FRANCISCO	lio fiscal en
	go conocimiento de la siguiente normatividad:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Ley N° 28496, Ley que modifica Código de Ética de la Función Pú	a el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° ública.	27815, Ley del
Decreto Supremo N° 033-2005-P Pública.	PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética	a de la Función

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Lima 21 de Setiembre de 2021

FIRMA DEL POSTULANTE



