

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

**Proceso CAS N° XXX -2021-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	Marin Valdivia Maria Nelida		
Fecha de Nacimiento	15/02/1995	Lugar de Nacimiento	Cajamarca – Celendín
Documento de Identidad	76232264	Estado Civil	Soltera
Dirección	Nicolás de Piérola / Lurigancho Chosica		
N° Celular / fijo / e-mail	980465826	980465826	marianelidamv@gmail.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	UNE “Enrique Guzmán Y Valle” Lima-Perú	Licenciatura	Educación Informática	5 años ( 20/12/2016)
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	Técnico en Diseño Gráfico	Abril 2019 / Agosto 2019	Instituto “SISE”	Lima - Perú
2	Chamiluda User Day	Octubre 2015 / Octubre 2015	Chamilo Latinoamerica	Lima - Perú



**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
IEP "Virgen de Guadalupe"	Educación	997078224	Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Docente de Computación	Julio 2020	Diciembre 2020	06 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Impartir clases en el área de Computación; nivel primaria e inicial.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)	Estadístico	652 0000 - 203 2640	Convocatoria 1 semana
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Aplicador de Pruebas ECE	Noviembre 2019	Noviembre 2019	1 semana
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Aplicación de pruebas (ECE) y (EM) a los alumnos de 2° grado de secundaria en las Instituciones Educativas a nivel Nacional.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BEST STORE21 S.A.C	Atención al Cliente	940664609	Cuarentena por Pandemia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Atención al Cliente	Diciembre 2018	Marzo 2020	1 año y 3 meses.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención, asesoramiento y orientación de clientes.			
b) Reposición de Mercadería.			



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

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
I.E. N° 1282 "PADRE AYMÓN LA CRUZ LÓPEZ"	Técnico en mantenimiento de Sistemas	-	Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Encargado de sala de Innovación	Abril 2016	Mayo 2016	1 mes y 17 días.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Instalación y actualización de software. b) Mantenimiento de los equipos de cómputo.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNE "Enrique Guzmán y Valle"	Asistente Administrativo	3133700	Termino de Bolsa de Trabajo Universitaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente en oficina	Agosto 2015	Septiembre 2015	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinar y planificar reuniones del Instituto Cultural Universitario. b) Redactar y revisar Informes.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad Provincial de Celendín - Cajamarca	Práctica a la Comunidad	076-555214	Finalización de Práctica
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente en oficina	Octubre 2016	Diciembre 2016	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de proyecto "Cultura Educativa Emprendedora". b) Gestión de los recursos; impulsar el turismo en beneficio de la población de la Comunidad el Valle de Llanguat.			





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

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
I.E N°1217 “Jorge Basadre Grohmann”	Práctica Administrativa	3133700	Finalización de Práctica
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Docente Practicante	Abril 2016	Julio 2016	4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Gestión de los recursos Educativos. b) Elaboración de Inventarios.			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
I.E N°0027 “San Antonio de Jicamarca”	Práctica Computación	3133700	Finalización de Práctica
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Docente Practicante	Septiembre 2015	Diciembre 2015	4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Impartir clases en el área de Computación; nivel Primaria.			

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
I.E CV “Vitarte”	Práctica Computación	3133700	Finalización de Práctica
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Docente Practicante	Abril 2014	Julio 2015	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Impartir clases en el área de Computación; nivel Secundaria.			

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





**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

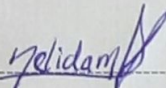
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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.-

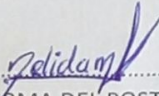
Yo, **Maria Nelida Marin Valdivia**.....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° **76232264**....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° XXX-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

**Servicio de Control de Puertas - PROCESO CAS N° 021-2021-PATPAL-FBB**.....  
(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) ( <input checked="" type="checkbox"/> )
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) ()



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 Nelida Marin Valdivia,  
identificado (a) con DNI N° 76232264, con domicilio en Nicolás de Piérola  
LT 06 CMT 38 - Lurigancho Chosica, 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





Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo Maria Nelida Marin Valdivia ..... identifica  
do (a) con DNI N° 76232264 .....  
con domicilio en Nicolás de Piérola LT 06 CMT 38 - Lurigancho Chosica ..... 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, María Nelida Marin Valdivia

Identificado (a) con DNI N° 76232264

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:

Table with 6 columns: 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. Rows include categories like 'Hasta el 4º Grado de consanguinidad' and '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 Nelida Marin Valdivia

Firma: [Handwritten signature]

D.N.I. N°: 76232264

Condición Laboral: \*\*\*\*\*

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

Dirección u Oficina: \*\*\*\*\*

Fecha: 21 de Septiembre de 2021

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 la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-E

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

Yo, Maria Nelida Marin Valdivia,  
identificado (a) con DNI N° 76232264, con domicilio fiscal en  
Nicolás de Piérola LT 06 CMT 38 - Lurigancho Chosica,

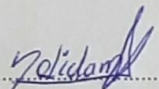
declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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

