

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 033 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	NINOSHKA ESTEFANY MUÑOZ JUNCO		
Fecha de Nacimiento	28/10/1997	Lugar de Nacimiento	CERCADO DE LIMA
Documento de Identidad	72559380	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	MZ G LOTE 8 URB. LOS ROBLES DE SANTA ROSA, CALLE LOS ALISOS, SAN MARTIN DE PORRES		
N° Celular / fijo / e-mail	942844060	5754375	ninoshkamunozjunco@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	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS, LIMA, PERÚ	BACHILLER	ADMINISTRACION DE TURISMO	10 CICLOS (11/08/2021)
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	CURSO DE EXTENSIÓN DE TURISMO	20/01/2020- 12/03/2020	MINISTERIO DE COMERCIO EXTERIOR Y TURISMO	LIMA, PERÚ

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2	GESTION COMUNITARIA DEL PATRIMONIO CULTURAL: ENFOQUE PARTICIPATIVO Y CONTEXTUALIZADO	17/06/2021-12/08/2021	MALI	LIMA, PERÚ
3	Plan Estratégico Regional de Turismo de ICA – GOBIERNO REGIONAL DE ICA	08/2020	GOBIERNO REGIONAL DE ICA	ICA, PERÚ
4	EMPRENDIMIENTO DE NEGOCIO DE EVENTOS MI PUEBLO AÑORADO	01/07/2018-01/12/2019	UNMSM	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
ALKANATUR DROPS PERÚ	COMERCIO	994177366	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	05/2021	07/2021	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Captura de clientes, presentación y organización de reuniones con empresas del sector turismo, retail y tiendas orgánicas a nivel nacional. b) Estudio de mercado, elaboración y aplicación de encuestas de satisfacción c) Manejo de herramientas de marketing y ventas. Estudio de CRMs para centralización de información y mejora de productividad de la empresa Alkanatur.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
JR CONSULTING GROUP	INVESTIGACIÓN DE MERCADOS	992073469	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA	02/2020	07/2020	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración del Plan de Desarrollo Turístico Local de Barranco (PDTL Barranco) ----- b) Experiencia en la elaboración y aplicación de encuestas c) Organización de talleres participativos y mesas de trabajo. Diagnóstico y análisis del sector turismo.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
JR CONSULTING GROUP	INVESTIGACIÓN DE MERCADOS	992073469	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA	09/2020	11/2020	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración del Plan Estratégico Regional de Turismo de Lima (PERTUR Lima) ----- b) Experiencia en la elaboración y aplicación de encuestas c) Organización de talleres participativos y mesas de trabajo. Diagnóstico y análisis del sector turismo.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNMSM	EDUCACION	956799571	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO ADMINISTRATIVO	01/2019	03/2019	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Unidad de archivo: Gestión de documentos ----- b) Unidad de secretaría: Dominio de Excel, recepción y redacción de documentos, organización y presentación de evento ----- c) Unidad de trámite documentario: Atención al cliente, registro y recopilación de documentos.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNMSM	EDUCACION	956799571	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO ADMINISTRATIVO	01/2018	05/2018	5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Unidad de archivo: Gestión de documentos ----- b) Unidad de secretaría: Dominio de Excel, recepción y redacción de documentos, organización y presentación de evento ----- c) Unidad de trámite documentario: Atención al cliente, registro y recopilación de documentos.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
-----------------------------------	-------	----------	----------------

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

CENTRO CULTURAL DE SAN MARCOS - UNMSM	CULTURA	956799571	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GUIA DE TURISMO	06/2016	10/2016	5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Guiados sobre la historia y arquitectura del CCSM. -----			
b) Organizadora de eventos y conferencias sobre turismo y cultura -----			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

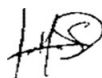
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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 ...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.

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,..... NINOSHKA ESTEFANY MUÑOZ JUNCO Identificado (a) con DNI N° ...72559380....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 033-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....PROMOTOR CULTURAL.....

(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.... deSETIEMBRE..... de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO X)
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 X)
-----------------------------------	-------------

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,...NINOSHKKA ESTEFANY MUÑOZ JUNCO

.....,
identificado (a) con DNI N°72559380....., con domicilio en ...MZ G LOTE 8 URB LOS ROBLES DE
SANTA ROSA CALLE LOS ALISOS,
SMP....., 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..... deSETIEMBRE..... de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,..... NINOSKA ESTEFANY MUÑOZ JUNCOidentificado (a)
con DNI N°...72559380.....,
con domicilio en..... MZ G LOTE 8 URB LOS ROBLES DE SANTA ROSA CALLE LOS ALISOS, SMP
.....,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.....21..... deSETIEMBRE..... de 2021



.....
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, NINOSHKA ESTEFANY MUÑOZ JUNCO, Identificado
(a) con DNI N° ...72559380.....

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.... deSETIEMBRE..... 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:.....NINOSHK A ESTEFANY MUÑOZ JUNCO

Firma :..... 

D.N.I. N° 72559380.....

Condición Laboral :..... *****

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

Dirección u Oficina :..... *****

Fecha :.....21 DE SETIEMBRE DE 2021

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,..... NINOSHKA ESTEFANY MUÑOZ JUNCO, identificado (a) con DNI N°72559380....., con domicilio fiscal en MZ G LOTE 8 URB LOS ROBLES DE SANTA ROSA CALLE LOS ALISOS, SMP, 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..... deSETIEMBRE..... de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE