

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N°029 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CALDERON ROBLES VICTORIA		
Fecha de Nacimiento	25/11/1990	Lugar de Nacimiento	TACNA
Documento de Identidad	46628557	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	JIRO BORGÑO 481		
N° Celular / fijo / e-mail	927464995	-	VICTORYCROBLES@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	Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann	Titulado	Contabilidad	03/12/2020
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	Gestión de Recursos Humanos	14/01/2019 - 04/03/2019	Cámara de Comercio del Perú	Lima/Perú
2	SIAF básico	22/01/2018- 02/02/2018	Colegio de Contadores Públicos de Lima	Lima/Perú

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3	Especialización en Excel	22/06/2014- 05/10/2014	Escuela Nacional de Estadística e Informática	Tacna/Perú
4	Excel aplicado a la contabilidad	03/06/2015- 04/07/2015	Instituto de Educación Superior Finney Y Miller	Tacna/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
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA	SERVIC. AUXIL.PARA ADMINIST.PUBLICA.	652-0000 203-2640	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR DEPARTAMENTAL	31/10/2019	12/02/2020	3 MESES 12 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Controlar el avance diario del equipo a cargo según metas programadas. b) Mantener comunicación permanente y motivación del equipo a cargo, por las consultas y/o ocurrencias que puedan presentarse dándole una solución inmediata c) Analizar indicadores estadísticos de cada periodo desarrollado para mejora de la calidad de la información.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA	SERVIC. AUXIL.PARA ADMINIST.PUBLICA.	652-0000 203-2640	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISOR	24/05/2019	30/10/2019	5 MESES 6 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Revisar información captada en los dispositivos móviles del personal. b) Dirigir, organizar a personal para acatar los procedimientos de recojo de información de calidad. c) Realizar seguimiento y supervisión presencial al personal de la correcta muestra seleccionada, observar las entrevistas realizadas y posterior corrección con la misma.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA	SERVIC. AUXIL.PARA ADMINIST.PUBLICA.	652-0000 203-2640	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

OPERADOR	07/06/2016	22/11/2018	2 AÑOS 5 MESES 15 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Revisar, analizar y corregir inconsistencias la información recopilada en reportes digitales. b) Realizar recojo de información a través de entrevistas directas a personas en dispositivos móviles de captura de datos (Tablet) de hogares seleccionados en Lima metropolitana y provincias. c) Apoyar en supervisión de personal nuevo por encargo de coordinación, apoyar a coordinación en la unión, revisión de la información recopilada mediante sistema de todo el equipo, entre otras tareas encomendadas.</p>			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA	SERVIC. AUXIL.PARA ADMINIST.PUBLICA.	652-0000 203-2640	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ENCUESTADOR	16/10/2015	06/06/2016	7 MESES 21 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Realizar entrevistas directas en dispositivos móviles de captura de datos como Tablet/PDA y/o cuestionarios de muestras seleccionadas. b) Revisar la información recopilada con guía del supervisor, hacer entrega de la información recopilada al supervisor y/o coordinador departamental encargado. c) Asistir a cursos de capacitación para retroalimentación e implementación del personal según sus funciones y cargo.</p>			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
LLANTAS VICTORIA SAC	ENTA DE PARTES, PIEZAS Y ACCESORIOS PARA VEHÍCULOS AUTOMOTORES	-	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE CONTABLE	01/01/2015	31/03/2015	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Revisar y comprobar documentación de acuerdo a las normas vigentes. b) Registrar las operaciones de compras y ventas al sistema c) Apoyar en declarar PDT IGV-RENTA 621, registro y presentación DAOT, Renta anual 692, atender requerimientos de SUNAT y otros a solicitud de la empresa.</p>			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SOLUCIONES GERENCIALES S.A.	ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS Y AUDITORÍA FISCAL	-	TERMINO DE CONTRATO

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE CONTABLE	01/02/2013	31/07/2014	1 AÑO 6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyar en declarar PDT IGV-RENTA 621, registro y presentación DAOT, Renta anual 692, atender requerimientos de SUNAT y otros a solicitud de la empresa. b) Analizar saldos de cuentas de proveedores y clientes. c) Conciliar cuentas bancarias mensualmente.			

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SOLUCIONES GERENCIALES S.A.	ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS Y AUDITORÍA; CONSULTORÍA FISCAL	-	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE CONTABLE	01/09/2011	31/01/2013	1 AÑO 5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Analizar las cuentas por cobrar, pagar y sus saldos. b) Registrar las compras, ventas, retenciones. c) Ordenar y clasificar los comprobantes de pago para su registro.			

(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		



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el21..... del mes desetiembre..... 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,.....Victoria Calderón Robles.....

(Nombre y apellido)

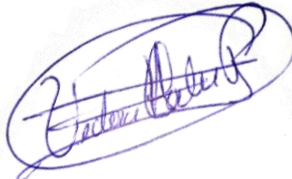
Identificado (a) con DNI N°46628557....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 029-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

SUPERVISOR DE INGRESOS DE CONCESIONES

(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



.....
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

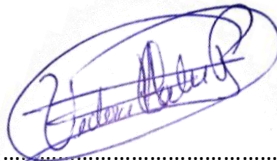
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo,.....Victoria Calderón Robles....., identificado (a) con DNI N°46628557....., con domicilio en Jirón Borgoño 481....., 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

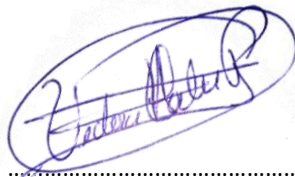
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....Victoria Calderón Robles.....identificado (a)
con DNI N°.....46628557....., con
domicilio en.....Jirón Borgoño 481....., 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... de setiembre 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,Victoria Calderón Robles....., Identificado
(a) con DNI N°46628557.....

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

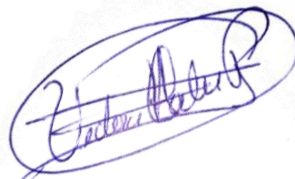
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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:.....Victoria Calderón Robles.....

Firma : 

D.N.I. N° :.....46628557.....

Condición Laboral :.....*****.....

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

Dirección u Oficina :.....*****.....

Fecha :.....21/09/20121.....

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

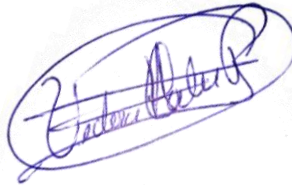
Yo,.....Victoria Calderón Robles.....,
identificado (a) con DNI N° ...46628557....., con domicilio fiscal en
.....Jirón Borgoño 481.....,
declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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