



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

**Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 015 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

| | | | |
|----------------------------|--|---------------------|------------------------------|
| Apellidos y Nombres | Szyavende Gutierrez, Giannina Milagros | | |
| Fecha de Nacimiento | 06 / 11 / 1978 | Lugar de Nacimiento | Lima |
| Documento de Identidad | 80088704 | Estado Civil | Casada |
| Dirección | AV. Santa Anita N2 D1 Lote 3 Urb. Villa Marina | | |
| N° Celular / fijo / e-mail | 995866728 | 2995422 | gianniszyavende@Hotmail.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 | UNHSH - | Bachiller | Arqueología | 03 / 06 / 2005 |
| Título Profesional | UNHSH - | Licenciado | Arqueología | 02 / 02 / 2009 |
| 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 | | | | |

IV. EXPERIENCIA

Página 12 de 20



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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 |
|--|----------------|---------------------|------------------------------|
| Ministerio de Cultura | Arqueología | 6189393 | Termino de orden de servicio |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Arqueóloga (Calificadora) | 06/10/2020 | 06/01/2021 | 3 meses |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Servicios de Evaluación técnica de planes de | | | |
| b) Monitoreo Arqueológico, Revisar y elaborar informes | | | |
| c) técnicos a los Expedientes ingresados | | | |

| 2. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|----------------|---------------------|--------------------|
| Santa Victoria Ingeniería | Ingeniería | | Termino de obra |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Arqueóloga Directora de PMA | 20/08/2019 | 03/09/2020 | 1 año 15 días |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Dirigir, los trabajos de Monitoreo Arqueológico | | | |
| b) Ejecutar y Coordinar las labores de Monitoreo Arqueológico | | | |
| c) Elaborar Expedientes para Ministerio de Cultura y Empresa | | | |

| 3. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--|----------------|---------------------|--------------------|
| Ministerio de Vivienda | Construcción | | Termino de obra |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Arqueóloga Directora | 03/05/2018 | 05/09/2018 | 5 meses |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Elaboración de PMA, Dirección de PMA, | | | |
| b) Coordinación con Nucleos Ejecutores, trabajadores y | | | |
| c) Monitoreo | | | |

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

13 A





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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 |
|--|----------------|---------------------|------------------------|
| Ministerio de Cultura | Arqueología | 6189393 | termino de O. Servicio |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Arqueóloga gabinete | 22/05/2019 | 22/08/2019 | 3 meses |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Inventario | | | |
| b) Registro y | | | |
| c) Catalogación de Material Arqueológico | | | |

| 2. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--|----------------|---------------------|------------------------|
| Ministerio de Cultura | Arqueología | 6189393 | termino de O. Servicio |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Arqueóloga Gabinete | Noviembre 2017 | Diciembre 2017 | 2 meses |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Limpieza. | | | |
| b) Analisis y | | | |
| c) Elaboración de inventarios de Material Arqueológico | | | |

| 3. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|-----------------------------------|----------------|---------------------|--------------------|
| Ministerio de Vivienda | Ingeniería | | termino de obra |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Arqueóloga Directora | Junio 2015 | Diciembre 2015 | 6 meses. |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Dirección | | | |
| b) Elaboración | | | |
| c) Ejecución en PMA. | | | |

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

13B





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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 |
|---|----------------|---------------------|---------------------|
| Municipalidad de Larzoo | Ingeniería | | Termino de Contrato |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Arqueóloga Asesor. | Febrero 2015 | Marzo 2015 | 2 meses |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Asesoría en temas Arqueológicos como | | | |
| b) elaboración de Expediente por PMA y | | | |
| c) en la solicitud de CIRA. | | | |

| 2. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|----------------|---------------------|------------------------------|
| Ministerio de Cultura | Arqueología | 618 9393 | termino de Orden de servicio |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Arqueóloga Calificadora | Noviembre 2012 | Junio 2013 | 8 meses |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Calificación en proyectos e informes Arqueológicos | | | |
| b) Revisión, Verificación y elaboración de | | | |
| c) Informes o Expedientes Arqueológicos | | | |

| 3. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|-----------------|---------------------|---------------------|
| PEACS - INC | Arqueología | 618 9393 | termino de contrato |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Arqueóloga de Campo | Septiembre 2008 | Diciembre 2008 | 4 meses |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Encargada del Subsector A1, Excavación | | | |
| b) Registro y elaboración de informes | | | |
| c) Arqueológicos. | | | |

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

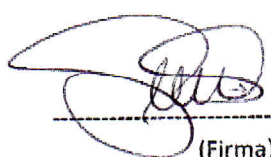
| | | |
|---|--|---------------------------------|
| ¿Tiene algún tipo de discapacidad?: | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI (*) |
| (*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad: | | |
| | | |
| Registro CONADIS - Nro. de Carnet: | | |

| | | |
|--|--|---------------------------------|
| ¿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, Giannina Milagros Sayrevende Gutierrez
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 80088704, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 015-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Arqueologo Residente
(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 | () () |
| Auditiva | () () |
| Visual | () () |
| Mental | () () |

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, Giannina Milagros Sayavende Gutierrez,
identificado (a) con DNI N° 80088704, con domicilio en Av. Santa Anita N° 11
lote 3 Urb. Villa Marina - Chorrillos, 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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Giannina Milagros Sayavenda Gutierrez.....identifica
do (a) con DNI N° 80080704.....
con domicilio en Av. Santa Anita N2 D1 lote 3 Urb Villa H......, 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, Giannina Scilagnos Saywerde Gutierrez

Identificado (a) con DNI N° 80088704

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