

**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	Rojas De Los Santos Abigail Liz		
Fecha de Nacimiento	05/04/1985	Lugar de Nacimiento	Bellavista /Callao
Documento de Identidad	42925813	Estado Civil	Soltera
Dirección	Jr. Nicolás de Rivera - Mz. J14 Lt.22 Urbanización Mariscal Cáceres San Juan de Lurigancho		
N° Celular / fijo / e-mail	987356167	6394507	abigail.rojas.delossantos@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 Alas Peruanas	Licenciada	Administración de Turismo, Hotelería y Gastronomía	5 años - Diciembre 2012
Postgrado O Diplomado				
Maestría	UNMSM	Egresada	Dirección de RRHH	2 años – Diciembre 2019
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	02/2016 – 03/ 2016	SENATI	Lima /Perú
2	Seguridad y Salud en el trabajo	04/ 2016 – 05/2016	SENATI	Lima /Perú
3	Desarrollo de la inteligencia emocional	02/ 2017 – 03/2017	SENATI	Lima /Perú
4				

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
NATURAL ENVIRONMENT S.A.C	Investigación, desarrollo y asesoría de proyectos ambientales, de pesca y acuicultura.	957 565 998	Laborando a la actualidad
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora Administrativa	03/2021	A la actualidad	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Mantener actualizado el file de cartas de notificación, actas de comité, cartas de autorización, cartas de presupuesto económico, órdenes de servicio, actas de conformidades, de acuerdo al proyecto encomendado.</p> <p>b) Elaboración cuadros comparativos para la selección de los ganadores de los diferentes servicios y adquisiciones de bienes para el desarrollo del proyecto.</p> <p>c) Elaboración de la caja chica semanal, gestión de transferencias y depósitos.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SODEXO PERÚ S.A.C	Mantenimiento y limpieza de infraestructuras	7052500	Renuncia voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente administrativa	04/2015	02/2021	5 años, 10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Realizar el cronograma de gasto anual y llevar el control del cumplimiento (prendas, epp's, herramientas, útiles de oficina), registrar las comprar y brindar las conformidades de recepción</p> <p>b) Coordinar y llevar el control del mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos eléctricos de las instalaciones del cliente Primax.</p> <p>c) Elaboración de la caja chica semanal, gestión de transferencias y depósitos.</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SECURITAS SAC	Actividades de Seguridad Privada	6103030	Renuncia voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente administrativa	10/2013	04/2015	1 año, 6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Descarga e ingreso en el sistema logístico de los activos y artículos dotados para uso en el servicio.</p> <p>b) Responsable del control y cumplimiento de las EMO anuales del personal operativo y administrativo.</p> <p>c) Control de legajos y contratos del personal, actualización de documentos, renovaciones de contrato del personal operativo.</p>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
<i>Agencia de Viajes y Turismo Elizabeth Travel</i>	<i>Actividades Turísticas</i>	<i>(51-84)224040</i>	<i>Renuncia voluntaria</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<i>Asistente de operaciones y transfer</i>	<i>01/2011</i>	<i>09/2011</i>	<i>9 meses</i>
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Coordinar con la agencia el horario, los datos y número de turista(s), la línea aérea y el número de vuelo. b) Control del material y documentación necesaria para realizar el servicio y entregar al turista(s) programa e itinerario, vouchers de servicios. c) Coordinar con la agencia los detalles del transporte turístico a contratarse (nombre de la empresa, tipo de bus, nombre del chofer y teléfono).</p>			

(En caso de que falta espacio, sírvase 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, Abigail Liz Rojas De Los Santos Identificada con DNI N° 42925813, 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.

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) (NO) <input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de Discapacidad	
Física	() <input checked="" type="checkbox"/>
Auditiva	() <input checked="" type="checkbox"/>
Visual	() <input checked="" type="checkbox"/>
Mental	() <input checked="" type="checkbox"/>

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) (NO) <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	---

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, Abigail Liz Rojas De Los Santos, identificada con DNI N° 42925813, con domicilio en Jr. Nicolás de Rivera - Mz. J14 Lt.22 Urbanización Mariscal Cáceres -San Juan de Lurigancho, 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, Abigail Liz Rojas De Los Santos identificada con DNI N° 42925813, con domicilio en Jr. Nicolás de Rivera - Mz. J14 Lt.22 Urbanización Mariscal Cáceres -San Juan de Lurigancho, 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 septiembre 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, Abigail Liz Rojas De Los Santos, Identificado (a) con DNI N° 42925813

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:

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: Abigail Liz Rojas De Los Santos

Firma



D.N.I. N° : 42925813

Condición Laboral : Empleada

Cargo : Coordinadora administrativa

Dirección u Oficina : Cal. Pedro Benvenuto 381, San Miguel

Fecha : 21/09/2021

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, Abigail Liz Rojas De Los Santos, identificado (a) con DNI N° 42925813, con domicilio fiscal en Jr. Nicolás de Rivera - Mz. J14 Lt.22 Urbanización Mariscal Cáceres -San Juan de Lurigancho, 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