

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° «N°\_CONV\_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Benites Ramos Judith Patricia		
Fecha de Nacimiento	07/09/1988	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	70434160	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	CALLE YURUMAYO MZ. B LT. 10 - S.M.P.		
N° Celular / fijo / e-mail	984981857	-	judithpatricia9@gmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS				
BACHILLERATO	UCSS	BACHILLER	ADMINISTRACIÓN	13/09/2016
TÍTULO PROFESIONAL	UCSS	TITULADA	ADMINISTRACIÓN	04/05/2017
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	INGLÉS BÁSICO	13/03/2016 - 24/07/2016	UNI	LIMA/PERÚ
2	CURSO BÁSICO DE INFORMÁTICA	04/04/2007 - 04/05/2007	UN MSM	LIMA/PERÚ
3	DIPLOMADO GESTIÓN PÚBLICA PARA EL DESARROLLO	18/08/2016 - 29/01/2017	UCSS	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
CAJA MUNICIPAL DE AHORRO Y CRÉDITO AREQUIPA	PRIVADO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA DE CRÉDITOS	03/06/2019	31/10/2019	4 MESES CON 29 DÍAS
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) REGISTRO E INGRESO AL SISTEMA DE CONTROL BANK TOTAL.			
b) BRINDAR INFORMACIÓN A LOS CLIENTES DE LOS SERVICIOS Y PRODUCTOS			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° «N°\_CONV\_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GRUPO R Y H	PRIVADO		FIN DEL CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA DE CRÉDITOS	24/04/2019	31/05/2019	1 MES CON 8 DÍAS
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) REGISTRO E INGRESO AL SISTEMA DE CONTROL BANK TOTAL.			
b) BRINDAR INFORMACIÓN A LOS CLIENTES DE LOS SERVICIOS Y PRODUCTOS.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS	PÚBLICO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE	01/03/2017	31/10/2017	8 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) CONTROL Y ARCHIVO DE LOS CARGOS DE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS.			
b) ATENDER LAS LLAMADAS TELEFÓNICAS Y CANALIZAR SEGÚN CORRESPONDA			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CASA MUNICIPAL DE CRÉDITO POPULAR DE LIMA	PÚBLICO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE	04/05/2015	30/11/2016	1 AÑO CON 6 MESES CON 27 DÍAS
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) CONTROL Y ARCHIVO DE LOS CARGOS DE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS.			
b) ATENDER LAS LLAMADAS TELEFÓNICAS Y CANALIZAR SEGÚN CORRESPONDA			

(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:		

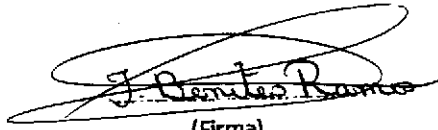
**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**  
**Convocatoria N° «N°\_CONV\_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB**

¿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 17 del mes de julio de 2020.



(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  
Convocatoria N° «N°\_CONV\_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01-A  
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores  
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda  
Presente.-

Yo, Judith Patricia Benites Ramos.....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 70434160....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS N° 001-011-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

PROCESO N° 001-011-2020 JUNIO ENCARGADO DE MEA DE PARTES  
(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 17 de Julio del 2020



FIRMA DEL POSTULANTE

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

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

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barrera  
Convocatoria N° «N°\_CONV\_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB**

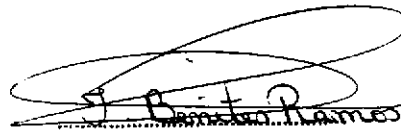
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Judith Patricia Benites Ramos .....i  
dentificado (a) con DNI N° 70434160 ....., con domicilio  
en Calle Yurumayo Mz B Lt. 10 - S.N.P. .....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 17 de julio ..... de 2020



Judith Patricia Benites Ramos  
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° «N°\_CONV\_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Judith Patricia Benites Ramos.....identifica  
do (a) con DNI N° 70424160.....  
con domicilio en Calle Yurumayo N.º B. Lt. 10 - S. M. P......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...17 de julio..... de 2020



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  
Convocatoria N° «N°\_CONV\_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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, Judith Patricia Benites Ramos.....(Nombre y apellido).  
Identificado (a) con DNI N° 70434160....., 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 lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil 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)
- 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 17 de Julio..... de 2020

  
FIRMA DEL POSTULANTE

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**  
**Convocatoria N° «N°\_CONV\_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**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							Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
	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: Judith Patricia Benites Ramos

Firma: J. Benites Ramos

D.N.I. N°: 70424160

Condición Laboral: .....

Cargo: .....

Dirección u Oficina: .....

Fecha: 17/07/2020

**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  
Convocatoria N° «N°\_CONV\_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

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

Yo, Judith Patricia Benites Ramos ..... identificado (a)  
con DNI N° 70434160 ..... con domicilio fiscal en  
Calle Yucumayo 12 B Lt. 10 - 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 17 de julio ..... de 2020

  
FIRMA DEL POSTULANTE