

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria CAS  
Proceso CAS N° 020 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>UGARTE CUEVA VIOLETA PILAR</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>01/06/1983</b>	Lugar de Nacimiento	<b>CALLAO</b>
Documento de Identidad	<b>41797517</b>	Estado Civil	<b>SOTERA</b>
Dirección	<b>CALLES LOS ROSALES MZ F LT 5 URB. LAS FRESAS</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>952685226</b>	<b>5751333</b>	<b>vugarte.cu@gmail.com</b>

**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 DEL CALLAO	TITULADA	CONTABILIDAD	11/06/2012
Postgrado O Diplomado	COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE LIMA	CULMINADA	ESPECIALIZACIÓN EN NIIF	04/07/2017
Postgrado O Diplomado	UNIVERSIDAD DE LIMA	CULMINADA	POSGRADO EN TRIBUTACIÓN	20/02/2014
Maestría				
Doctorado				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Diplomado en Sistemas Administrativos de Gestión Pública: SIAF-SP, SIGA, SEACE	09/20 hasta 10/20	Instituto Superior ICJ Gestión Pública y Empresarial	LIMA/PERÚ
2	Diplomado en Auditoría y Control Gubernamental	06/20 hasta 08/20	Centro Peruano de Estudios Gubernamentales	LIMA/PERÚ
3	Diplomatura en Gestión Pública	10/16 hasta 12/16	Instituto de Capacitación Jurídica	LIMA/PERÚ

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

4				
---	--	--	--	--

**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
CINCO MILLAS SAC	RESTAURANTES	2472266	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE CONTABLE	11/18	05/20	1 AÑO Y 7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registrar las facturas de compras a nivel de Sede Administrativa verificando que se adjunten los documentos y sustentos respectivos. b) Realizar la facturación de Ventas Nacionales a nivel de Sede Administrativa y Ventas al Exterior c) Registrar los asientos de provisiones de ingresos y gastos d) Revisión y validación de la correcta aplicación de las Deduciones e) Revisión y validación de caja chica, viáticos, rendición de gastos y reembolsos f) Realizar el registro de transacciones contables en el sistema contable Ofis g) Análisis de cuentas de balance, ingresos, gastos y costos para la preparación de EEFF mensuales.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AMPUERO CUYA Y ASOCIADOS SC	CONSULTORA	5643893	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUDITORA FINANCIERA	02/17	09/18	1 AÑO Y 8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración del Plan de Auditoría y Programa de Auditoría b) Aplicación del Programa de Auditoría, desarrollo de procedimientos analíticos c) Evaluación de la razonabilidad de los registros y saldos contables en los Estados Financieros de la empresa d) Evaluación y determinación de debilidades de control interno a fin de proponer alternativas de solución e) Elaboración del Informe de Auditoría, reportando los hechos ocurridos, las debilidades de control y las recomendaciones			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SUNAT	ESTADO- TRIBUTOS	3150730	TERMINO DE CONTRATO

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
VERIFICADOR- AGENTE FISCALIZADOR	05/12	06/16	4 AÑOS 1 MES Y 15 DIAS
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Realización de Auditorías Parciales, para la determinación correcta del cumplimiento de las obligaciones tributarias de los contribuyentes, mediante los programas de IGV Débito – Crédito, Impuesto a la Renta, No Domiciliados, Obligaciones Formales, entre otros b) Revisión, Evaluación y Análisis, de la información y documentos, contables y tributarios presentados por los contribuyentes en el marco de las acciones de control c) Elaboración y Análisis de los papeles de trabajo d) Emisión y registro de los requerimientos, resultados de requerimientos en el sistema integrado de SUNAT, RSIRAT e) Elaboración y presentación de Informe de Auditoria f) Determinación de obligaciones tributarias g) Proyección de las Órdenes de Pago, Resoluciones de Determinación y de Multa			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AGRICOLAS Y FORESTALES SAC	AGRICOLA EXPORTADORA	4713645	TERMINO DE CONTRATO
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Registro de documentos contables en el sistema PROCONT b) Registro de provisiones de ingresos y gastos devengados: depreciación, planillas, CTS, gastos recurrentes c) Elaboración de Conciliaciones Bancarias d) Análisis de las Cuentas Contables, para la elaboración de los Estados Financieros e) Análisis de Activos Fijos f) Elaboración y control de las Cuentas por Pagar y Cuentas por Cobrar g) Determinación y presentación de Impuestos (PDT 621,601,617) h) Elaboración y presentación de DAOT i) Elaboración y cálculo de planilla mensual de obreros y empleados j) Cálculo de Beneficios Sociales (Cts., Gratificación, Vacaciones) k) Elaboración y presentación de la Planilla Electrónica, contratos de personal y su respectivo registro l) Análisis de las cuentas de planillas			

(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

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*)De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

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, VIOLETA PILAR UGARTE CUEVA

(Nombre y apellido)

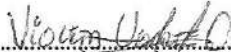
Identificado (a) con DNI N°41797517, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 020-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ANALISTA CONTABLE 02

(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, VIOLETA PILAR UGARTE CUEVA , identificado (a) con DNI N° 41797517, con domicilio en CALLE LOS ROSALES MZ F LT 5 URB. LAS FRESAS , 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 SETIEMBRE de 2021

  
.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, VIOLETA PILAR UGARTE CUEVA identificado (a) con DNI N°41797517, con domicilio en CALLE LOS ROSALES MZ F LT 5 URB. LAS FRESAS, 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 21 de SETIEMBRE de 2021

  
.....  
**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**

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, VIOLETA PILAR UGARTE CUEVA, Identificado (a) con DNI N° 41797517

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 SETIEMBRE 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: VIOLETA PILAR UGARTE CUEVA

Firma : 

D.N.I. N° : 41797517

Condición Laboral : \*\*\*\*\*

Cargo : \*\*\*\*\*

Dirección u Oficina : \*\*\*\*\*

Fecha : 21 DE SETIEMBRE DE 2021

**Levenda:**

- (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, VIOLETA PILAR UGARTE CUEVA , identificado (a) con DNI N°41797517, con domicilio fiscal en CALLE LOS ROSALES MZ F LT 5 URB. LAS FRESAS, 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 SETIEMBRE de 2021

  
.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**