

## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda Convocatoria CAS

Proceso CAS N° 028 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

## I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	MAMANI PELINCO GRECIA YESENIA				
Fecha de Nacimiento	02/04/1992		Lugar de Nacimiento	AREQUIPA	
Documento de Identidad	46948511		Estado Civil	SOLTERA	
Dirección	JIRON ANTONIO DE ZELA 299 INDEPENDENCIA LIMA-LIMA				
N° Celular / fijo / e-mail	943514614			yesi.athenas@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				
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros	UNITECK/AREQU IPA		Digitador en ofimática	09/03/2015

III. C	III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA								
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS					
1									
2									
3									
4									

## IV. EXPERIENCIA



<u>www.leyendas.gob.pe</u> Tel: (511) 644 9200





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.

Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese	
TRANSPORTES Y TURISMO REYNA S.R.L.	Transportes	054-44-69-64	Termino de contrato	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	
Counter	01/2020	12/2020	11 meses	

### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a)

Venta de boletos así como brindar una adecuada atención al cliente.

b)

Manejo de caja(apertura y cierre) verificación de billetes y monedas.

c)

Emisión de comprobantes pago ,y demás funciones asignadas por mi supervisor.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SALESLAND PACIFICO S. A	Celulares	054-44-45-10	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	io (MM/AA) Culminación (MM/AA) Tiempo de serv	
Promotora de Ventas	03/2019	08/2019	3 meses

## DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a)

Promover la venta de equipos móviles en la marca Huawei y mostrar sus beneficios al cliente.

b)

Mantener limpia el área de exhibición, enviar informes sobre las ventas.

c)

Realizar activaciones y demás tareas asignadas por mi supervisor.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
HOY FUNG S.R.L	Restaurant 931702016 Terr		Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Caja y delibery	03/2014	07/2015	1 año y 4 meses

## DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a)

Apertura de caja, emisión de facturas y boletas detección de billetes y monedas.

b)

Recepción de llamadas y envío de pedidos por delibery así como el seguimiento de los mismos.

C)

Realizar informes de ventas mensuales.

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



www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





## **V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:		(X ) NO	( ) SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tip	oo de discap	pacidad:	
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:			
	•		
¿Tiene antecedentes policiales, penales o		( X ) NO	( ) \$1/*)
judiciales?		( X ) NO	( ) SI (*)
(*)De ser positiva su respuesta, señale el tip	o de antece	dente.	
¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Arn	nadas,		
conforme a lo dispuesto en la Resolucio	ón de	(X) NO	( ) SI (*)
Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVI	IR-PE?		
De ser afirmativa la respuesta, por favor adju	untar docum	nento que acredite	e 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 ...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.







## ANEXO N° 01-A **CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

Señores <b>PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FEL</b> <u>Presente</u>	LIPE BENAVIDES BARREDA					
Yo, GRECIA YESEN	NIA MAMANI PELINCO					
Identificado (a) con DNI N°46948511, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria <b>Proceso CAS N° 028-2021</b> , convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:						
SERVICIO DE A	POYO EN BOLETERIA					
	mplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles l servicio convocado y que adjunto a la presente la copia del co N° 2 (A, B, C, D)					
	Fecha21 deSETIEMBRE de 2021					
7	Tun - VI					
FIRMA	DEL POSTULANTE					
Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Di	iscapacidad:					
Adjunta Certificado de Discapacidad Tipo de Discapacidad Física	(SI) (NO)X					
Auditiva	() ()					
Visual	() ()					
Mental	( ) ( )					
Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SER	VIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):					
Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) (NO)X					





www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200



## ANEXO N° 02

# Formato 2-A DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo,GRECIA YESENIA MAMANI PELINCO	, identificado (a) con DNI
N°46948511, con domicilio enJIRON ANTONIO DE ZELA $29$	99 INDEPENDENCIA LIMA-
LIMA, declaro bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito er	n el <b>Registro de Deudores</b>
Alimentarios Morosos al que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea	el Registro de Deudores
<b>Alimentarios Morosos</b> , 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	l.

Lima...21.... de ......SETIEMBRE...... de 2021

**FIRMA DEL POSTULANTE** 







## Formato 2-B

## **DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo,GRECIA	YESENIA MA	AMANI	PELINCO	identificado	(a)	con	DNI
N°4	6948511			,	con	dom	nicilio
enJIRON ANTONIO DE ZE	LA 299 INDEPEN	IDENCIA	LIMA-LIMA	,declaro bajo jura	mento	no pe	rcibir
ingresos por parte del Estado	¹; ni tener antec	edentes	penales ni polic	iales, tener sentenci	as cond	denator	rias o
haber sido sometido a proc	esos disciplinario	os o sano	ciones administ	rativas que me imp	idan la	borar	en el
Estado.							
Esta declaración se formula e 27444, Ley del Procedimiento	•		de veracidad es	tablecido en el Artícı	ulo 42°	de la Lo	ey N°
			Lim	a21 deSETII	EMBRE	de	2021
		Hun	-#				
	FIRI	MA DEL F	POSTULANTE				

Página **6** de **9** 



<u>www.leyendas.gob.pe</u> Tel: (511) 644 9200



<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

PELINCO.....,



.....GRECIA

Identificado (a) con DNI N° .......46948511.....

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

### Formato 2-C

# <u>DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO</u> <u>Ley N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM</u>

MAMANI

YESENIA

RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL					
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:									
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 <b>ACTO DE NEPOTISMO</b> , conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.									
matrimonio, con la f	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 e ngreso a laborar al PATPAL.								
dispuesto en el artí	o del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – ley N° 27444, DECLARO AMENTO lo siguiente:								

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** 







# Formato – 2 D <u>DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO</u>

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 de Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº 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	S:GRECIA YESENIA MAMANI PELINCO
Firma	
D.N.I. Nº	:46948511
Condición Laboral	. ***********
Cargo	. *************************************
Dirección u Oficina	. ************
Fecha	:21 ,Setiembre 2021

#### Leyenda:

(1) Funcionario (2) Empleado (3) Obrero

(4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales

www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200

(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.









## Formato 2-E

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

Yo, GRECIA YESENIA MAMANI PELINCO, identificado (a) con DNI N°
46948511, con domicilio fiscal enJIRON ANTONIO DE ZELA 299 INDEPENDENCIA
LIMA-LIMA, 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.
Lima21 deSETIEMBRE de 2021
Hum - A
FIRMA DEL POSTULANTE



