

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

**Convocatoria CAS  
Proceso CAS N° 016 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N°01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	ROLANDO ESPINOZA, LORENA LIZ		
Fecha de Nacimiento	15-05-1991	Lugar de Nacimiento	VILLLA MARIA DEL TRIUNFO
Documento de Identidad	72776719	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	PASAJE EL CARMEN 592 - VMT		
N° Celular / fijo / e-mail	984192626		lorena13_19@hotmail.com

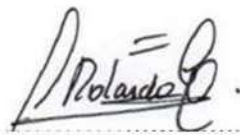
**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos				
Bachillerato	UNMSM	BACHILLER	CC.SS.	27-01-2015
Título Profesional	UNMSM	LICENCIADA	ARQUEOLOGÍA	16-05-2019
Postgrado O Diplomado				
Maestría	UNMSM	EGRESADA	NEUROCIENCIAS	08-03-2021
Doctorado				
Otros.....				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Inventario, registro y catalogación de bienes culturales muebles arqueológicos	Octubre- Nov. 2016	Patronato del Parque de las leyendas Felipe Benavides Barreda	Lima
2	Proyecto de Restauración	Julio 2021	AQS Restaura	Lima
3	Principios Básicos en Estrategias de Enseñanza Digital	Mayo 2021	LAUREATE INTERNATIONAL UNIVERSITIES	Lima
4	Herramientas digitales en la Educación, el Arte y la Cultura	Octubre 2020	Art Creative Consulting	Lima

**IV. EXPERIENCIA**



**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.

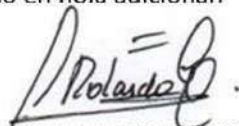
**Obligatoriamente se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.**

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MINISTERIO DE CULTURA - PIP KOTOSH	CONSERVACIÓN	997189519	TÉRMINO DE ORDEN DE SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE CONSERVACIÓN	MARZO 2020	OCTUBRE 2021	10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinación y planificación de las intervenciones de conservación			
b) Ordenamiento de los archivos digitales, escritos, gráficos y fotográficos			
c) Monitoreo de las intervenciones de conservación en campo			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MINISTERIO DE CULTURA - QHAPAQ ÑAN	INVESTIGACIÓN (CAMPO Y GABINETE)	969575004	TÉRMINO DE ORDEN SE SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE COMPONENTE DE INVESTIGACIÓN	AGOSTO 2016	DICIEMBRE 2019	24 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Trabajos de gabinete: ingreso, registro y catalogación de materiales. Selección de muestras para análisis. (2018 y 2019)			
b) Excavaciones (registro escrito, gráfico y fotográfico)			
c) Prospección, limpieza de unidades, etc.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
NCS ARQUEÓLOGOS & CONSULTORES E.I.R.L.	MONITOREO ARQUEOLÓGICO Y GABINETE		TÉRMINO DE OBRA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE CAMPO Y GABINETE	SEPTIEMBRE 2015	OCTUBRE 2016	13 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REGISTRO DE MATERIAL ARQUEOLÓGICO, EMBALAJE, TRASLADO A LA DDC-CALLAO			
b) MONITOREO ARQUEOLÓGICO DE LAS EXCAVACIONES POR OBRA DE SANEAMIENTO			
c) ELABORACIÓN DE INFORME FINAL, EXPOSICIONES, CHARLAS DE INDUCCIÓN, ETC.			

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



**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
MINCUL - ZONA ARQUEOLÓGICA CARAL	CONSERVACIÓN DE MATERIALES		TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE EN LA UNIDAD DE CONSERVACIÓN DE MATERIALES	MARZO 2014	OCTUBRE 2014	5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REGISTRO DE MATERIALES ARQUEOLÓGICOS (ESCRITO Y FOTOGRÁFICO)			
b) LIMPIEZA DE MATERIALES ARQUEOLÓGICOS			
c) INVENTARIO DE MATERIALES			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TRILCE MARSANO - Asociación educativa Benavides	educación		Salud
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Tutora - secundaria	Febrero 2015	Julio 2015	5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Dictado de clases			
b) Revisión de tareas			
c) Entrevistas y reuniones con alumnos y padres de familia			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PROYECTO ARQU. DE CAJAMARQUILLA: CULTURA Y MEDIAMBIENTE	Investigación		Culminación de proyecto
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistentemte	Julio 2014	Junio 2013	21 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Inventario de materiales			
b) Análisis de material cerámico			
c) Excaciones			

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

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

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

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<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"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<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,..... LORENA LIZ ROLANDO ESPINOZA .....  
(Nombre y apellido)

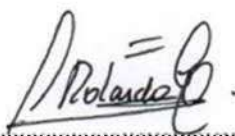
Identificado (a) con DNI N° ..... 72776719 ....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 016-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

..... “Convocatoria CAS N° 016-2021-PATPAL-FBB” .....

(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	( ) ( )
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 Barreda

Formato 2-B

### DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,           Lorena Liz Rolando Espinoza          .....identifica  
do (a) con DNI N°           72776719          .....  
con domicilio en           Pasaje El Carmen 592 - VMT          ....., 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, Lorena Liz Rolando Espinoza  
Identificado (a) con DNI N° 72776719

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**

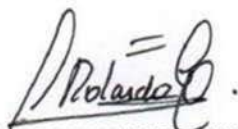
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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: Lorena Liz Rolando Espinoza

Firma: 

D.N.I. N°: 72776719

Condición Laboral: -----

Cargo: -----

Dirección u Oficina: -----

Fecha: 21/09/2021

Leyenda:

- (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,           Lorena Liz Rolando Espinoza          ,  
identificado (a) con DNI N°           72776719          , con domicilio fiscal en  
          Pasaje El Carmen 592 - Villa María del Triunfo          ,

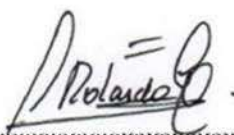
declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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