

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

**Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 021 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

<i>Apellidos y Nombres</i>	VALDIVIA LINARES KEETY ADA		
<i>Fecha de Nacimiento</i>	21/03/1965	<i>Lugar de Nacimiento</i>	BELLAVISTA – CALLAO
<i>Documento de Identidad</i>	25667419	<i>Estado Civil</i>	DIVORCIADA
<i>Dirección</i>	UNIDAD TACNA BLOCK A-106 LA PERLA ALTA CALLAO		
<i>N° Celular / fijo / e-mail</i>	946145077	4204131	keyvali21@hotmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

<i>TÍTULO O GRADO</i>	<i>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS</i>	<i>GRADO ACADEMICO</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)</i>
<i>Estudios Técnicos</i>	INST. LA CATOLICA, LIMA, PERU	CARRERA TECNICA CULMINADA	SECRETARIADO EJECUTIVO	1 AÑO 3 MESES (20/04/1983)
<i>Bachillerato</i>				
<i>Título Profesional</i>				
<i>Postgrado O Diplomado</i>				
<i>Maestría</i>				
<i>Doctorado</i>				
<i>Otros.....</i>	UNIVERSIDAD DEL CALLAO	CURSO CULMINADO	OFIMATICA	6 MESES (15/10/2007)

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

<i>N°</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA</i>	<i>INSTITUCIÓN</i>	<i>CIUDAD/PAÍS</i>
1	REDACCION Y ORTOGRAFIA	05/1995 – 05/1995	CITEN	LIMA/PERU
2	MANEJO Y ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO	07/1995 – 08/1995	CITEN	LIMA/PERU
3	OPERADOR DE CENTRALES TELEFONICAS	09/1995 – 09/1995	CITEN	LIMA/PERU
4	ATENCION AL PUBLICO Y COMUNICACIÓN EFECTIVA	11/1995 – 11/1995	CITEN	LIMA/PERU

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
PATRONATO PARQUE DE LAS LEYENDAS - FELIPE BENAVIDES BARREDA	PARQUE JARDIN BOTANICO ZOOLOGICO	6449200	ACTUAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO EN CONTROL DE PUERTAS	12/2019	09/2021	1 AÑO, 1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) VERIFICAR LOS TICKETS ADQUIRIDOS POR EL PUBLICO Y VALIDAR CON EL EQUIPO PDA -----			
b) APOYO EN LA ORIENTACION Y BRINDAR INFORMES AL PUBLICO -----			
c) ATENCION A VISITANTES CON TARIFA PROMOCIONAL Y/O CORPORATIVA, OTRAS FUNCIONES -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PACIFIC SWISS TRANSPORT S.A.C.	IMPORTACION Y EXPORTACION	2633252	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE GERENCIA	03/2016	05/2019	3 AÑOS, 2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCION AL PUBLICO, CLIENTES, PROVEEDORES -----			
b) RECEPCION Y TRAMITE DE DOCUMENTOS -----			
c) ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO, OTRAS FUNCIONES -----			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PRODUCTO PERUANO DISCOTECA	ENTRETENIMIENTO	930554565	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISORA DE OPERACIONES	01/2017	12/2018	01 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECEPCION DEL PUBLICO VISITANTE Y CONTROL DE TICKETS DE INGRESO -----			
b) REVISAR AL PUBLICO VISITANTE PARA EVITAR EL INGRESO DE OBJETOS PUNZO CORTANTES, ENVASES DE VIDRIO, LIQUIDOS INFLAMABLES, OTROS -----			
c) DAR LA BIENVENIDA Y BRINDAR ORIENTACION A LOS VISITANTES, OTRAS FUNCIONES -----			

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

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SERVICIOS TECNICOS CONTRATISTAS GENERALES	SERVICIOS GENERALES	4537288	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RECEPCIONISTA	01/2015	02/2016	01 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCION DE CENTRAL TELEFONICA			
b) ATENCION AL PUBLICO			
c) RECEPCION Y DISTRIBUCION DE DOCUMENTOS, OTRAS FUNCIONES			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DE LA PERLA	GESTION LOCAL	4980617	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SECRETARIA	06/2014	12/2014	06 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCION AL PUBLICO, ATENCION EN CAJA PRINCIPAL			
b) REDACCION Y DIGITACION, ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO			
c) RECEPCION DE DOCUMENTOS Y DISTRIBUCION, OTRAS FUNCIONES			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SERVICIOS INDUSTRIALES DE LA MARINA	ASTILLERO	4131100	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SECRETARIA EJECUTIVA	11/09/1985	04/03/1996	10 AÑOS, 6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) TRAMITE DOCUMENTARIO EN GENERAL			
b) ATENCION AL CLIENTE			
c) COORDINACION DE AGENDA, OTRAS FUNCIONES			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

<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, **KEETY ADA VALDIVIA LINARES**
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° **25667419**, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 021-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

..... **SERVICIO DE CONTROL DE PUERTAS**.....
(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

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, **KEETY ADA VALDIVIA LINARES**,
identificado (a) con DNI N°**25667419**, con domicilio en **UNIDAD VECINAL TACNA BLOCK A 106**
.....**LA PERLA ALTA CALLAO**....., 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, **KEETY ADA VALDIVIA LINARES** identifica
do (a) con DNI N° **25667419**..... ,
con domicilio en **UNIDAD VECINAL TACNA BLOCK A 106 LA PERLA ALTA CALLAO**, 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 setiembre 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, **KEETY ADA VALDIVIA LINARES**,

Identificado (a) con DNI N° **25667419**

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

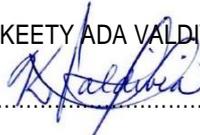
Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI, (X) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

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:.....KEETY ADA VALDIVIA LINARES.....

Firma : 

D.N.I. N° :.....25667419.....

Condición Laboral :

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha :.....Lima, 21 de setiembre de 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, **KEETY ADA VALDIVIA LINARES**,
identificado (a) con DNI N°**25667419**....., con domicilio fiscal en
.....**UNIDAD VECINAL TACNA BLOCK A 106 LA PERLA ALTA C ALLAO**.....,
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