

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria CAS  
Proceso CAS N° 33 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

|                            |   |                     |                             |
|----------------------------|---|---------------------|-----------------------------|
| Apellidos y Nombres        | <b>ROBERTO GONZALES DE PAREDES LIZETH MELISSA</b>         |                     |                             |
| Fecha de Nacimiento        | <b>18/09/1985</b>   | Lugar de Nacimiento | <b>HUÁNUCO</b>              |
| Documento de Identidad     | <b>43305999</b>   | Estado Civil        | <b>CASADA</b>               |
| Dirección                  | <b>CALLE LOS LÚCUMOS MZ.i LT.39 URB. PORTADA DE CERES</b> |                     |                             |
| N° Celular / fijo / e-mail | <b>983993238</b>  | <b>01-6856228</b>   | <b>melyrob.mr@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          | Universidad Nacional Hermilio Valdizan, Huánuco-Perú | BACHILLER       | TURISMO Y HOTELERIA                        | 21/03/2018                               |
| Título Profesional    |  |                 |  |  |
| Postgrado O Diplomado | Inst. Argentino de Ceremonial y RR PP                | DIPLOMADO       | CEREMONIAL PROTOCOLO Y RELACIONES PÚBLICAS | 08/09/2015                               |
| Maestría              |  |                 |  |  |
| Doctorado             |  |                 |  |  |
| Otros.....            |  |                 |  |  |

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

| N° | ESPECIALIDAD  | FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA | INSTITUCIÓN                         | CIUDAD/PAÍS    |
|----|---|---------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| 1  | El Turismo como Instrumento de Promoción y Conservación del Patrimonio Inmaterial | 10/02/2020 - 10/02/2020         | Centro Cultural San Marcos - UNMSM  | Lima / PERÚ    |
| 2  | Gestión Regional para el Desarrollo Turístico                                     | 15/08/2020 - 19/09/2020         | SIDE EDUCA                          | Lima / PERÚ    |
| 3  | Gestión de Destinos Turístico, Protocolos para la Reactivación y Marketing        | 22/09/2020 - 22/09/2020         | Municipalidad Provincial de Huánuco | Huánuco / PERÚ |

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

|   |   |                            |                       |                   |
|---|---|----------------------------|-----------------------|-------------------|
| 4 | <i>Planificación en Turismo: La importancia de la Promoción en Internet y Redes Sociales para los Destinos Turísticos y Ventajas para las Empresas Privadas</i> | 05/07/2019 -<br>06/07/2019 | UNHEVAL -<br>DIRCETUR | Huánuco /<br>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      |
|---|----------------|---------------------|---------------------|
| Municipalidad Distrital de Tantomayo  | Turismo        | 971444147           | Término de Contrato |
| Cargo desempeñado   | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio  |
| ESPECIALISTA EN TURISMO   | 02/01/2019     | 30/12/2020          | 02 años             |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO   |                |                     |                     |
| a) Planificar Desarrollo de la Actividad Turística Comunitaria en el Distrito con propuestas de extensión educativa y participación de las comunidades.<br>b) Propuesta de Estrategias para la Promoción y Difusión de los Recursos Turísticos del Distrito.<br>c) Concientizar a las comunidades para el cuidado y valoración del patrimonio arqueológico con el cuenta. |                |                     |                     |

| 2. Nombre de la entidad o empresa   | Rubro          | Teléfono            | Motivo de Cese      |
|---|----------------|---------------------|---------------------|
| Gobierno Regional Huánuco   | DIRCETUR       | 062-512124          | Término de Contrato |
| Cargo desempeñado   | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio  |
| PROMOTOR CULTURAL   | (Dic/2019)     | ( Dic/2019)         | 01 mes              |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO   |                |                     |                     |
| a) Organización y Planificación en la Difusión de la Promoción de Festividad de los Negritos de Huánuco, danza que se lleva a cabo en honor al nacimiento del Niño Jesús, festividad considerada como la navidad más grande del Perú.<br>b) Coordinar con las diferentes entidades públicas para el apoyo en el desarrollo de la difusión y promoción tanto Gobiernos Locales, Municipalidades, MINCETUR.<br>c) Vincular nuestra actividad cultural para la promoción y difusión con el apoyo de las empresas privadas en la capital, como centros comerciales, malls y medios de comunicación. |                |                     |                     |

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

| 3. Nombre de la entidad o empresa | Rubro          | Teléfono            | Motivo de Cese      |
|-----------------------------------|----------------|---------------------|---------------------|
| Gobierno Regional Huánuco         | DIRCETUR       | 062-512124          | Término de Contrato |
| Cargo desempeñado                 | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio  |
| APOYO ADMINISTRATIVO              | 02/09/2019     | 02/11/2019          | 02 meses            |

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**

- a) Apoyo administrativo en las diversas acciones y actividades programadas u organizadas por la dirección de turismo.  
 b) Propuesta y elaboración de programa extensión educativa en festividad religiosa con participación masiva de la ciudad.  
 c) Coordinación con diferentes asociaciones y empresas privadas para el apoyo de las diferentes actividades culturales organizadas por la dirección de turismo y funciones asignadas por la DIRCETUR.

| 4. Nombre de la entidad o empresa      | Rubro          | Teléfono            | Motivo de Cese      |
|--|----------------|---------------------|---------------------|
| Patronato Parque de las Leyendas - FBB | TESORERIA      | 987615094           | Renuncia Voluntaria |
| Cargo desempeñado                      | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio  |
| AUXILIAR II – APOYO EN BOLETERÍA       | 02/01/2017     | 31/12/2018          | 02 años             |

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**

- a) Apoyo en la venta y recaudación de ingresos al área de tesorería.  
 b) Apoyo en el arqueo de caja y bóveda, envío de remesas.  
 c) Apoyo en el envío y derivación de documentos a las diferentes áreas del patronato asignados por el jefe inmediato.  
 d) Atención a los usuarios (visitantes, instituciones educativas, asociaciones públicas, empresas privadas) en información de los diferentes eventos culturales programadas por las áreas educativas.

| 5. Nombre de la entidad o empresa | Rubro            | Teléfono            | Motivo de Cese      |
|-----------------------------------|------------------|---------------------|---------------------|
| TOURIST ENTRETENIMIENTOS S.A.C.   | CASINO TRILENIUM | 01 3223224          | Renuncia Voluntaria |
| Cargo desempeñado                 | Inicio (MM/AA)   | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio  |
| JEFE DE SALA                      | 23/02/2013       | 30/06/2015          | 02 años, 04 meses   |

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**

- a) Encargada de velar por el cumplimiento de las funciones del personal operativo y servicios.  
 b) Elaboración de horarios del personal de servicios.  
 c) Coordinación con los diferentes proveedores para el desarrollo de los eventos del mes.

**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: |  |                                 |

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

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
|                                    |  |
| Registro CONADIS - Nro. de Carnet: |  |

|   |  |                                 |
|---|--|---------------------------------|
| ¿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 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,

**LIZETH MELISSA ROBERTO GONZALES DE PAREDES**

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 43305999, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 33-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....PROMOTOR CULTURAL.....

(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla 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) (X) |
| 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) (X) |
|-----------------------------------|----------|

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, **LIZETH MELISSA ROBERTO GONZALES DE PAREDES**, identificado (a) con DNI N° .....43305999....., con domicilio en CALLE LOS LÚCUMOS Mz. i Lt. 39 URB. PORTADA DE CERES —SANTA ANITA....., 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, **LIZETH MELISSA ROBERTO GONZALES DE PAREDES** identificado (a) con DNI N°43305999, con domicilio en CALLE LOS LÚCUMOS Mz. i Lt. 39 Urb. Portada de Ceres – Santa Anita , 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, **LIZETH MELISSA ROBERTO GONZALES DE PAREDES**, Identificado (a) con DNI N° 43305999.

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            |  |  |   |            |

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: LIZETH MELISSA ROBERTO GONZALES DE PAREDES

Firma : 

D.N.I. N° : 43305999

Condición Laboral : ..... \*\*\*\*\* .....

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

Dirección u Oficina : ..... \*\*\*\*\* .....

Fecha : 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, **LIZETH MELISSA ROBERTO GONZALES DE PAREDES**, identificado (a) con DNI N° 43305999, con domicilio fiscal en CALLE LOS LÚCUMOS Mz. i Lt. 39 Urb. Portada de Ceres – Santa Anita, 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