

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	FLORES CUEVA JOSHUA ALEXANDRA		
Fecha de Nacimiento	20/10/1996	Lugar de Nacimiento	Lima
Documento de Identidad	70858349	Estado Civil	Soltera
Dirección	Calle Corduz #410, PUEBLO LIBRE		
N° Celular / fijo / e-mail	924942412	2624305	JOSHUA.ALEXANDRA_10@hotmail.com

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos				
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	UPC / Lima	ESTUDIANTE	INGENIERIA I.	ESTUDIANTE

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	10/06/16 - 30/09/16	ANDRÉ VESALIO	Lima / Perú
2	DOCUMENTO Y ARCHIVO	10/07/17 - 29/09/17	CERA E INNOVA	Lima / Perú
3	OFIMÁTICA NIVEL INTERMEDIO	06/04/18 - 30/07/18	BETA COMPUTER	Lima / Perú
4				Lima / Perú

**IV. EXPERIENCIA**

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

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
ONPE	Recursos Electorales		Finiquito de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora de Local	17/03/2021	09/06/2021	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Organización de local en votación			
b) Atención al Público			
c) Orientación y Coordinación.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DE AREDL.	Municipalidad	944229967	Finiquito de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Activa Social	05/2020	12/2020	7 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al adulto mayor			
b) Monitoreo diario en llamadas y orientación			
c) Información sobre vacas, etc.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PATTSAC (IMPRESIONES Y S.)	Servicios	2247624	Compañía
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	02/2016	07/2018	2 años y 5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Organización de Documentación			
b) Gestión de llamadas y Atención al cliente			
c) Emisión de Facturas y Boletines.			

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



**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

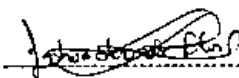
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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.



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

Señores  
**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA**  
Presente.-

Yo, JOSHUA ALEXANDRA FLORES CUEVA  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 70858749 mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria Proceso CAS N° 028-2021, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

PROCESO CAS N° 028 - 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 Septiembre 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)



ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Joshua Alexander Flores Cueva  
identificado (a) con DNI N° 70258749, con domicilio en Calle Cordón #410, Pueblo  
Libre, 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



Formato 2-B

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, JOSUA ALEXANDRA FLORES CUEVA.....identifica  
do (a) con DNI N° 70158749.....  
con domicilio en Calle. Cadiz #410 PUEBLO LIBRE.....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 Septiembre..... de 2021

  
.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

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



**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, JOSHUA ALEXANDRA FLORES CURVA  
Identificado (a) con DNI N° 70258749

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

*Joshua Alexandra Flores Curva*  
FIRMA DEL POSTULANTE







Formato 2-E

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

Yo, JOSHUA ALEXANDRA FLORES CUEVA  
identificado (a) con DNI N° 70858949,  
en Calle Códig #410, Pueblo Libre, con domicilio fiscal  
....., 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