

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 020 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	MERINO RIVERA, ROCIO ROSA		
Fecha de Nacimiento	24/03/1974	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	09937537	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	PAS. 10 N° 0159 Mz. H Lt. 20 P. JOVEN 1 DE SETIEMBRE – CERCADO DE LIMA		
N° Celular / fijo / e-mail	977850262		Rociomr2007.1974@gmail.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	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO	TITULADO COLEGIADO	CONTABILIDAD	17/02/2003
Postgrado O Diplomado	UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES	EGRESADO	ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	23/09/2013 AL 28/11/2014
Postgrado O Diplomado	UNIVERSIDAD CONTINENTAL	EGRESADO	CONTRATACIONES DEL ESTADO	07/11/2017 AL 26/02/2018
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL	14/07/2003 AL 24/07/2003	COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DE LIMA	LIMA/PERU
2	LINEAMIENTOS PARA LA RENDICIÓN DE CUENTAS EN EL SECTOR PÚBLICO ORIENTADO EN EL CIERRE CONTABLE DEL PRIMER SEMESTRE DEL EJECICIO	11/07/2018 AL 18/07/2020	COMITÉ DE ADMINISTRACION DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO CAFAE -	LIMA/PERU

	FISCAL 2020		MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS	
3	SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACION FINANCIERA DEL SECTOR PUBLICO SIAF-SP	04/12/2020 AL 23/12/2020	COMITÉ DE ADMINISTRACION DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO CAFAE - MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS	LIMA/PERU
4	NUEVA DIRECTIVA PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL SECTOR PUBLICO PARA EL CIERRE CONTABLE DEL AÑO FISCAL 2020	10/02/2021 AL 19/02/2021	COMITÉ DE ADMINISTRACION DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO CAFAE - MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS	LIMA/PERU
5	NORMAS INTERNACIONALES DE CONTABILIDAD PARA EL SECTOR PUBLICO - NICSP	29/03/2021 AL 10/06/2021	COMITÉ DE ADMINISTRACION DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO CAFAE - MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS	LIMA/PERU
6	SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA-SIAF: ANALISIS FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CON APLICACIÓN EN MS EXCEL AVANZADO	03/08/2021 AL 19/08/2021	COMITÉ DE ADMINISTRACION DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO CAFAE - MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS	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
OSITRAN - ORGANISMO SUPERVISOR DE LA INVERSIÓN EN INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE DE USO PÚBLICO	SUPERVISA, REGULA NORMAS, FISCALIZA, SANCIONA, SOLUCIONA CONTROVERSIAS EN LA EXPLOTACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE DE USO PÚBLICO	500-9330	CULMINACION DE LA ORDEN DE SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo en las actividades de la Jefatura de Contabilidad.	05/11/2020 05/09/2017	17/08/2021 23/08/2020	3 AÑOS Y 10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en el trámite de atención de las solicitudes de asignación de viáticos hasta la emisión de la Nota de Devengado y el seguimiento respectivo de las rendiciones de cuentas ----- b) Revisión y registro en el Módulo Administrativo del SIAF de las rendiciones de cuentas por viáticos otorgados ----- c) Revisión de rendiciones de fondos de caja chica y arquezos sorpresivos ----- d) Control previo de documentación sustentatoria de los expedientes de pago de adquisiciones de bienes y servicios			

remitidos por la Jefatura de Logística y Control Patrimonial
e) Proceso de preparación y presentación de la Información Financiera y Presupuestaria, otras actividades de carácter contable.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GALECIO SOSA AUDITORES CONSULTORES SOCIEDAD CIVIL ACTIVIDAD	ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS Y AUDITORÍA; CONSULTORÍA FISCAL	340-1367	CULMINACION DEL CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auditor Financiero	12/05/2017	12/07/2017	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Conforme al Manual de Auditoría Financiera Gubernamental y al equipo de auditoria, se procedió con la revisión, verificación de las cuentas de los estados Financieros-Presupuestal de la entidad pública “Gobierno Regional de San Martín del año 2016”			
b) Conforme la aplicación de las fases de aprobación, ejecución y evaluación del presupuesto institucional permitió identificar los riesgos y controles que se precisa en el Informe de Auditoria conforme a las NIAs.			
c)			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
J&E MAGISTER S.A.	ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS Y AUDITORÍA; CONSULTORÍA FISCAL	574-1574	CULMINACIÓN DEL CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auditor Financiero	12/01/2017	17/03/2017	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en la revisión, verificación y análisis de los estados financieros del año 2015 de la entidad J&E MAGISTER S.A., y que conforme al enfoque metodológico del Manual de Auditoría se logró emitir el correspondiente informe.			
b)			
c)			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DIRECCIÓN GENERAL DE CONCESIONES EN COMUNICACIONES – MTC	ORGANISMO QUE CONECTA E INTEGRA AL PAÍS A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE SISTEMAS DE TRANSPORTE, Y DE LA INFRAESTRUCTURA DE LAS COMUNICACIONES Y LAS	615-7800	CULMINACION DE LA ORDEN DE SERVICIO

	TELECOMUNICACIONES.		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo en el análisis de cuentas por cobrar de la Tasa por la Explotación Comercial de Servicios Públicos de Telecomunicaciones.	24/01/2014	02/12/2016	2 AÑOS Y 11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Análisis y sinceramiento de la cuenta por cobrar de “Tasas administrativas”, producto de la explotación comercial de los servicios públicos que utilizan las empresas concesionarias</p> <p>-----</p> <p>b) Con el apoyo de los sistemas IGACC, ELIPSE, SID, se informa a los concesionarios mediante la emisión de oficios, informes, notas internas correspondientes</p> <p>-----</p> <p>c)</p>			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
OFICINA DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN – MTC	ORGANISMO QUE CONECTA E INTEGRA AL PAÍS A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE SISTEMAS DE TRANSPORTE, Y DE LA INFRAESTRUCTURA DE LAS COMUNICACIONES Y LAS TELECOMUNICACIONES.	615-7800	CULMINACION DE LA ORDEN DE SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo en la Coordinación Administrativa	24/04/2012	31/12/2013	1 AÑO Y 9 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Coordinación y asistencia en la rendición de caja chica y en la contratación de practicantes</p> <p>-----</p> <p>b) Elaboración del cuadro de necesidades y el plan anual de contrataciones</p> <p>-----</p> <p>b) Seguimiento del requerimiento de bienes y/o servicios de acuerdo a las ET y TDR y el cumplimiento de los entregables de acuerdo a los plazos establecidos, contando con la aplicación del sistema SIGA GESTOR.</p> <p>c) Entre otros relacionados a la actividad administrativa.</p>			
6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PROYECTOS CONSULTORIA E INVERSIONES SA	ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN	223-0273	TERMINO DEL CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista en el Cálculo de Canon de cuentas por cobrar y pagos realizados.	08/10/2011	04/04/2012	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

- a) Revisión, análisis y evaluación Técnica – Económica, para el sinceramiento de las cuentas por cobrar del concepto canon, de empresas prestadoras de servicios públicos de telecomunicaciones vigentes

b)

a)

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DIRECCION GENERAL DE AUTORIZACIONES EN TELECOMUNICACIONES-MTC	ORGANISMO QUE CONECTA E INTEGRA AL PAÍS A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE SISTEMAS DE TRANSPORTE, Y DE LA INFRAESTRUCTURA DE LAS COMUNICACIONES Y LAS TELECOMUNICACIONES.	615-7800	CULMINACION DE LA ORDEN DE SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Sectorista para la administración de la cuenta de ingresos por los Servicios de Radiodifusión y Privados que forman parte en la Dirección General de Autorizaciones en Telecomunicaciones.	01/12/2009	30/09/2011	1 AÑO Y 10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Análisis y sinceramiento de los estados de cuentas por cobrar y pagos de los titulares de autorizaciones que utilizan los servicios privados y radioaficionados, que mediante actualización de datos en los sistemas IGACC y ELLIPSE, se emiten las Hojas Informativas, y oficios que los titulares de autorizaciones de servicios privados registran obligaciones de pago ----- b) Entre otras actividades de sinceramiento relacionado a las cuentas por cobrar. ----- a)			
8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DIRECCIÓN GENERAL DE AUTORIZACIONES EN TELECOMUNICACIONES - MTC.	ORGANISMO QUE CONECTA E INTEGRA AL PAÍS A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE SISTEMAS DE TRANSPORTE, Y DE LA INFRAESTRUCTURA DE LAS COMUNICACIONES Y LAS TELECOMUNICACIONES.	615-7800	CULMINACION DE LA ORDEN DE SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Especialista en análisis de cuentas por Cobrar.	30/01/2009	28/08/2009	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COOP. DE SERV. EDUC. SAN FELIPE LTDA. N	ENSEÑANZA PREESCOLAR, PRIMARIA Y SECUNDARIA DE FORMACIÓN GENERAL	461-5156	RENUNCIA VOLUNTARIA

<i>Cargo desempeñado</i>	<i>Inicio (MM/AA)</i>	<i>Culminación (MM/AA)</i>	<i>Tiempo de servicio</i>
Contadora General	01/11/2007	30/09/2008	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Manejo de un Planeamiento Estratégico para la Reestructuración del Sistema de Contabilidad y Labora</p> <p>a) <u>Análisis de las Planillas de Trabajadores de acuerdo a los descuentos de Ley.</u></p> <p>b) Preparación de hojas de trabajo para el Análisis de las cuentas de los Estados Financieros e emisión de declaraciones juradas correspondientes.</p> <p>c) Comunicación mediante informes a la Gerencia sobre los avances y cambios realizados.</p>			

(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"/> 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, **ROCIO ROSA MERINO RIVERA**.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° **09937537**, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 020-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ANALISTA CONTABLE 02

.....
(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	() (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~~)

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, **ROCIO ROSA MERINO RIVERA**, identificado (a) con DNI N° **09937537**, con domicilio en **PAS. 10 N° 0159 Mz. H Lt. 20 P. JOVEN 1 DE SETIEMBRE – CERCADO DE LIMA**, 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, **ROCIO ROSA MERINO RIVERA**, identificado (a) con DNI N° **0993537**, con domicilio en **PAS. 10 N° 0159 Mz. H Lt. 20 P. JOVEN 1 DE SETIEMBRE – CERCADO DE LIMA**, 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, **ROCIO ROSA MERINO RIVERA**, Identificado (a) con DNI N° **09937537**

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: **ROCIO ROSA MERINO RIVERA**.....

Firma

: 

D.N.I. N°

: **09937537**.....

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, **ROCIO ROSA MERINO RIVERA**, identificado (a) con DNI N°**09937537**, con domicilio fiscal en en **PAS. 10 N° 0159 Mz. H Lt. 20 P. JOVEN 1 DE SETIEMBRE – CERCADO DE 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.

Lima, 21 de setiembre de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE