

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 027 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	TORPOCO CASTRO NATALIA ROMINA		
Fecha de Nacimiento	08/08/1972	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	07486607	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	AV CANADA NRO 779 URB. SANTA CATALINA – LA VICTORIA		
N° Celular / fijo / e-mail	997339158	6921641	nataly_rtc@yahoo.es

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 Particular san Martin de Porres	Titulado	Contabilidad y Finanzas	10 ciclos desde 1990 hasta 1994 (05 años) fecha título: 12-07-1999
Diplomado	Cámara de Comercio de lima	Diplomado	Administración	01/12/2012 al 14/09/2013
Especialización	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	Especialización	Especialización en Tributación	01/08/2008 al 01/01/2009
Especialización	Colegio de Contadores Públicos de Lima	Especialización	Especialización en Auditoría Financiera	01/02/2004 al 01/08/2004
Maestría	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	Egresado	Maestría en Auditoría de Gestión	15/07/2015 al 15/07/2017
Maestría	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	Egresado	Maestría en Contabilidad de Gestión	15/03/2000 al 13/05/2003
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Diplomado en Gestión Pública	31/10/2020 al 26/12/20	CEPEG - UNAC	PERU
2	Diplomado Practico en Sistemas Administrativos	15/10/2020 AL 15/12/2020	CEPEG - UNAC	PERU
3	Curso Especializado en Contrataciones con el Estado	15/12/2020 AL 15/01/2021	CEPEG - UNAC	PERU
4	Recursos humanos y la Nueva Ley SERVIR	19/04/2021 AL 31/05/2021	ENACIP	PERU
5	Administración Documentaria y Gestión de Archivos	04/06/2021 AL 16/07/2021	ENACIP	PERU

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
MINISTERIO PUBLICO – FISCALIA DE LA NACION	POTENCIAL HUMANO - SGRCA	930462627	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OPERADOR ADMINISTRATIVO	14/12/2020	20/06/2021	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ELABORACION DE INFORMES ESCALAFONARIOS A NIVEL NACIONAL DE LOS REGIMENES 276,728 Y 1057 b) REVISION EN EL SOFTWARE DE PLANILLAS LA INFORMACION PARA BENEFICIOS SOCIALES, ACTUALIZACION DE LAS VACACIONES c) CALCULO DE BENEFICIOS SOCIALES, REVISION DE VACACIONES			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ALABAMA S.A.	EMPRESA PRIVADA	997573803	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RESPONSABLE DE PERSONAL Y JEFE DE CONTABILIDAD	15/03/2004	31/08/2020	16 AÑOS 5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- a) GESTIÓN DEL PERSONAL, RECLUTAMIENTO, CAPACITACIÓN
- b) ELABORACIÓN DE PDT PLAME, AFPNET CÁLCULO DE LAS GRATIFICACIONES, LAS VACACIONES, REGISTROS ELECTRÓNICOS, COMPENSACIÓN POR TIEMPO DE SERVICIOS (CTS), REALIZACIÓN DE CÁLCULOS Y ANÁLISIS DE LIQUIDACIONES EN UNA SITUACIÓN DE DESPIDO DEL TRABAJADOR. ENTRE OTROS.
- c) ELABORACIÓN DE CONTRATOS Y CONDICIONES LABORALES.
- d) MANEJO DE SOFTWARE DE PLANILLAS

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

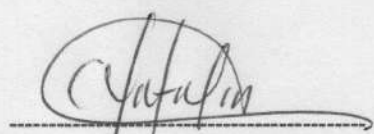
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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.

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, Natalia Romina Torpoco Castro
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 07486607, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria Proceso CAS N°027-2021, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ASISTENTE EN RECURSOS HUMANOS 027-2021-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) <input checked="" type="checkbox"/> (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) <input checked="" type="checkbox"/> (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, Natalia Romina Torpoco Castro
identificado (a) con DNI N° 07486607, con domicilio en Av. Canada N° 779
una, Santa Catalina - La Victoria, 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, Natalia Romina Torpoco Castro.....identifica
do (a) con DNI N° 07488607.....
con domicilio en Av. Canada N° 779 - Distrito La Victoria, 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, Natalia Romina Torpoco Castro.....

Identificado (a) con DNI N° 07486607.....

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, (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: Natalia Romina Torpoco Castro
 Firma: [Firma manuscrita]
 D.N.I. N°: 07486607
 Condición Laboral: Postulante a Proceso CAS N° 327-2021
 Cargo: Asistente en Recursos Humanos
 Dirección u Oficina: Sub Gerencia de Recursos Humanos
 Fecha: 21 de setiembre del 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.

Formato 2-E

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

Yo, Natalia Romina Torpaco Castro,
identificado (a) con DNI N° 07486607, con domicilio fiscal en
Av. Canada N° 779 Urbanización Santa Catalina - La Victoria,

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