

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS

Proceso CAS N° 012 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	ARBIETO ESCUDERO ANDREA LESLY		
Fecha de Nacimiento	22/05/1997	Lugar de Nacimiento	PUNTE PIEDRA, LIMA
Documento de Identidad	72737051	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	JR. TARICA 5387 URB. VILLA DEL NORTE		
N° Celular / fijo / e-mail	979721160	-	andrealesly97@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	ICPNA LIMA, PERÚ	AVANZADO	INGLES	MARZO 2016
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL LIMA, PERÚ	BVO CICLO	CIENCIA POLITICA	EN CURSO

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	COORDINADOR DE MESA	26 al 28 MARZO DEL 2021	ONPE	LIMA, PERÚ
2	Coordinador de Mesa	22 DE MAYO DE 2021	ONPE	LIMA, PERÚ
3	PROGRAMA DE EDUCACION ELECTORAL	13, 17 y 20 AGOSTO DEL 2020	ONPE	LIMA, PERÚ
4	HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS INTERMEDIAS	01 AL 23 FEBRERO DEL 2020	INEI	LIMA, PERÚ

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
ONPE	ELECCIONES GENERALES Y PRESIDENCIAL	-	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR DE MESA	① MARZO / 2021 ② MAYO / 2021	ABRIL / 2021 JUNIO / 2021	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CAPACITACION A LOS MIEMBROS DE MESA ANTES DE LA JORNADA ELECTORAL.			
b) ACONDICIONAR EL LOCAL DE VOTACION			
c) ASISTENCIA TÉCNICA EN LA JORNADA ELECTORAL.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DE PUEBLO LIBRE	SUBGERENCIA DE FISCALIZACION	-	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
INSPECTOR MUNICIPAL	OCTUBRE / 2021	DICIEMBRE / 2021	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REALIZAR INSPECCIONES RUTINARIAS A ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES			
b) ATENCION A QUEJAS Y/O DENUNCIAS DE LOS ADMINISTRADOS.			
c) APOYO A OPERATIVOS COORDINADOS.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MARKETING ALTERNVO PERU S.A.C	ATENCION AL CLIENTES Y VENTAS	-	CULMINACION DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROMOTORA	JUNIO 2019	DICIEMBRE 2019	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENDER E INFORMAR AL CLIENTE SOBRE LOS PRODUCTOS			
b) ESTIMULAR EL INTERES DE COMPRA.			
c) VERIFICAR LA EXPOSICION DE LOS PRODUCTOS E INVENTARIO DE ESTOS.			





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
POM GROUP S.A.C	ATENCIÓN AL CLIENTE	-	MOTIVOS PERSONALES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
MERCADERISTA	FEBRERO 2019	ABRIL 2019	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ORGANIZAR Y EXHIBIR LA MERCADERIA EN ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES			
b) VISITAR ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES PARA PROMOCIONAR EL PRODUCTO.			
c) ELABORAR INVENTARIOS Y HACER PEDIDOS E INFORMES DE VENTAS DIARIOS.			

(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 SEPTIEMBRE 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, ANDREA LESLY ARBIETO ESCUDERO
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 72737051, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria Proceso CAS N° 012-2021, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

..... SERVICIO DE GUARDABOSQUE

(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	() <input checked="" type="checkbox"/>
Auditiva	() <input checked="" type="checkbox"/>
Visual	() <input checked="" type="checkbox"/>
Mental	() <input checked="" type="checkbox"/>

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, ANDREA LESLY ARBIETO ESCUDERO,
identificado (a) con DNI N° 72737052, con domicilio en JR. TARICA 5387
URB. VILLA DEL NORTE, LOS OLIVOS, 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, ANDREA LESLY ARBIETO ESCUDERO.....identifica
do (a) con DNI N° 72737051.....,
con domicilio en JR. TARICA 5387, URB VILLA DEL NORTE, LOS OLIVOS....., 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).



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, ANDREA LESLY ARBIETO ESCUDERO,

Identificado (a) con DNI N° 72737051

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: ANDREA LESLY ARBIETO ESCUDERO

Firma: [Firma manuscrita]

D.N.I. N°: 72737051

Condición Laboral: *****

Cargo: *****

Dirección u Oficina: *****

Fecha: 21 / SETIEMBRE / 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.

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

Yo, ANDREA LESLY ARBIETO ESCUDERO,
identificado (a) con DNI N° 72737051, con domicilio fiscal en
SR. TARIKA 5387. URB. VILLA DEL NORTE, LOS OLIVOS,
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