

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 022 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	SALAS BORDA YOHANA ANVELINA		
Fecha de Nacimiento	25/05/1994	Lugar de Nacimiento	AREQUIPA
Documento de Identidad	70005658	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	URBANIZACIÓN ASVIDUNSA 66-10		
N° Celular / fijo / e-mail	994686684	(+51)(54)523613	salasbordayoha@gmail.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	UNIVERSIDAD CATÓLICA SAN PABLO, AREQUIPA, PERÚ	BACHILLER	FINANZAS	2014 - 2018
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	CONTABILIDAD BÁSICA	03/2021 - 03/2021	INSTITUTO DE ESPECIALIZACIÓN PRÁCTICO	ASP-Perú
2	INGLÉS AVANZADO (FLUENCY)	12/2019 - 10/2020	EXTREME LEARNING CENTERS	ASP-Perú
3	ADMINISTRACIÓN DE ALMACENES E INVENTARIOS	07/2020 - 09/2020	INSTITUTO CIBERTEC	LIMA-Perú
4	VENTAS Y ATENCIÓN AL CLIENTE	07/2017 - 08/2017	INSTITUTO DEL SUR	ASP-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
OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES - ONPE	ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN GENERAL	054-220302	FINALIZACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR DE MESA	05/2021	06/2021	15 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ASISTENCIA ELECTORAL A MIEMBROS DE MESA DURANTE INSTALACIÓN, SUFRAGIO Y ESCRUTINIO. b) ENTREGA DE CREDENCIALES A MIEMBROS DE MESA, Y CAPACITACIÓN A ACTORES ELECTORALES. c) TRASLADO DE DOCUMENTOS Y MATERIALES, Y APOYO AL COORDINADOR LOCAL DE VOTACIÓN EN ACTIVIDADES ELECTORALES.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES - ONPE	ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN GENERAL	054-220302	FINALIZACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR DE MESA	03/2021	04/2021	20 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ASISTENCIA ELECTORAL A MIEMBROS DE MESA DURANTE INSTALACIÓN, SUFRAGIO Y ESCRUTINIO, Y A ELECTORES, Y PERSONEROS DURANTE SORNADA ELECTORAL. b) ENTREGA DE CREDENCIALES A MIEMBROS DE MESA, Y CAPACITACIÓN A ACTORES ELECTORALES. c) TRASLADO DE DOCUMENTOS Y MATERIALES ELECTORALES, Y APOYO AL COORDINADOR LOCAL DE VOTACIÓN EN ACTIVIDADES ELECTORALES.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
VGTA. COPACABANA E.I.R.L.	AUTOMOTRIZ	959743307	ESTUDIOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROMOTOR DE VENTAS Y APOYO ADMINISTRATIVO	02/01/2020	01/2021	01 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ORGANIZACIÓN DE DOCUMENTACIÓN Y APOYO EN GESTIÓN Y CONTROL DE INVENTARIOS. b) ATENCIÓN AL CLIENTE Y VENTA DE LUBRICANTES Y SERVICIO AUTOMOTRIZ. c) ARQUEO DE CAVA Y DEPOSITOS BANCARIOS.			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	() 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	() 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	() 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, YOHANA ANYELINA SALAS BORDA
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 70005658, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 022-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO ADMINISTRATIVO PARA EL ÁREA DE ALMACÉN CENTRAL
(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	() ()
Auditiva	() ()
Visual	() ()
Mental	() ()

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, YOHANA ANSELINA SALAS BORDA,
identificado (a) con DNI N° 70005658, con domicilio en URBANIZACIÓN ASUQUINSA
66-10, AREQUIPA - PERÚ, 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 Septiembre de 2021


.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, YOHANA ANYELINA SALAS BORDA.....identifica
do (a) con DNI N° 70005658.....
con domicilio en URBANIZACIÓN ASIMOUNSA 56-10, AREQUIPA-PERÚ....., 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 SEPTIEMBRE..... de 2021


.....
FIRMA DEL POSTULANTE

¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

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

Yo, YOHANA ANYELINA SALAS BORDA,
identificado (a) con DNI N° 70005658, con domicilio fiscal en
URBANIZACION ASILDUNSA 66-10, AREQUIPA - PERU,
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 SEPTIEMBRE de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE