

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

Convocatoria N° 001-011-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	GUTIERREZ MAMANI EDITH		
Fecha de Nacimiento	02-08-1986	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	43923466	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	AV. LOS POSTES OESTE 185, SAN JUAN DE LURIGANCHO		
N° Celular / fijo / e-mail	972 712 231	628-7742	edi.gutis@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	Universidad Tecnológica del Perú	7° Ciclo	Derecho	SETIEMBRE 2017 – ACTUAL
BACHILLERATO	Universidad Peruana Unión	10° Ciclo	Ciencias de la Comunicación	MARZO 2003 – DICIEMBRE 2008
TÍTULO PROFESIONAL	Universidad Peruana Unión	Licenciatura	Ciencias de la Comunicación	AGOSTO 2016
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	V Encuentro de Directores de Comunicación	08 y 09 de noviembre 2016	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	Lima / Perú
2	Curso de Especialización: Social Media: Gestión de comunidades virtuales	10 de setiembre al 22 de octubre de 2016	Universidad San Martín de Porres	Lima / Perú
3	Curso de Especialización: Plan de comunicación y relación con los medios	13 de setiembre al 06 de octubre de 2016	Universidad San Martín de Porres	Lima / Perú

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
DIARIO UNO	PRENSA	782-1772	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
REDACTORA PERIODÍSTICA	JUNIO 2016	JUNIO 2017	1 AÑO

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Ejecución de entrevistas periodísticas y coordinación con instituciones públicas y/o privadas; además de diálogos con líderes de opinión.
b) Elaboración y redacción de notas y reportajes periodístico.
c) Responsable de los suplementos “Vida Natural”, “Mundo Joven”, “Salud”, “Ciencia y Tecnología”.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERÚ – LIMA METROPOLITANA	PRENSA E IMAGEN INSTITUCIONAL	470-2364	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFA DE PRENSA E IMAGEN INSTITUCIONAL	AGOSTO 2013	MARZO 2015	1 AÑO Y 8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de comunicados oficiales y notas de prensa, interacción con los medios de comunicación, manejo de Social Media y comunidades virtuales.			
b) Organizadora de eventos protocolares, académicos y cursos online; maestro de ceremonia, realización de campañas publicitarias, administración de archivos fotográficos y videos en medios digitales.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DIARIO ENFERMERÍA AL DÍA	PRENSA	376-4353	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFA EDITORA Y REDACTORA PERIODÍSTICA	JUNIO 2011	ENERO 2012	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Redacción de notas de prensa, elaboración de reportajes periodísticos televisión y radio) y realización de entrevistas con especialista en temas de salud en el rubro de enfermería para la página web y revista institucional.			
b) Organización y coordinación con hospitales, clínicas, entre otras instituciones para desarrollar relaciones públicas, gestión pública, marketing y publicidad.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DIARIO MÉDICO Y REVISTA TOP MEDICAL	PRENSA	225-5526	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
REDACTORA PERIODÍSTICA	ABRIL 2011	SEPTIEMBRE 2013	2 AÑOS Y 5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Desarrollo de entrevistas y reportajes periodísticos, investigación en temas de salud médica en el diario y revista impreso y página web.			
b) Redactora periodística y responsable de los segmentos o suplementos: locales, tecnológico médico, científico e investigación médica en diario impreso y página web.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CMO COMUNICACIÓN	PRENSA, PUBLICIDAD Y GESTIÓN PÚBLICA	376-4353	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFA EDITORA Y SISTENTE DE DIRECCIÓN	OCTUBRE 2010	MARZO 2012	2 AÑOS Y 5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asesoría en Prensa e Imagen Institucional con empresas públicas y privadas, organización de actividades protocolares, ejecución de campañas de marketing y publicidad, planificadora de productos periodísticos para los medios de comunicación. b) Coordinadora y desarrollo en la implementación de políticas en comunicación estratégica para las empresas de forma interna y externa.			

(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 17 del mes de julio de 2020.



(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, EDITH GUTIERREZ MAMANI.....

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 43923466, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 001-011-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: para el puesto de ENCARGADO DE MESA DE PARTES, correspondiente a la dependencia de GERENCIA GENERAL

(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 17 de julio del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO) X
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) X**

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, EDITH GUTIERREZ MAMANI.....identificado (a) con DNI N° 43923466....., con domicilio en Av. Los Postes Oeste 185, San Juan de Lurigancho.....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 17 de julio de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, EDITH GUTIERREZ MAMANI.....identificado (a) con DNI N° 43923466....., con domicilio en Av. Los Postes Oeste 185, San Juan de Lurigancho....., 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 17 de julio de 2020



.....
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, EDITH GUTIERREZ MAMANI(Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° 43923466....., 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 lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil 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)

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 17 de julio de 2020



.....
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:

Nº	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº 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: EDITH GUTIERREZ MAMANI.....

Firma : 

D.N.I. Nº : 43923466.....

Condición Laboral : DESEMPLEADA.....

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha : 17 DE JULIO DE 2020.....

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, EDITH GUTIERREZ MAMANI.....identificado (a) con DNI N° 43923466....., con domicilio fiscal en Av. Los Postes Oeste 185, San Juan de Lurigancho....., 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 17 de julio de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE