

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

**Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 033 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres				Campos Robles Valery			
Fecha de Nacimiento		12/09/1993		Lugar de Nacimiento		Jesus Nuña	
Documento de Identidad		71637594		Estado Civil		Soltera	
Dirección				Calle Antares Norte 346 dpto. 20 Rimac			
N° Celular / Tlo / e-mail		947 902 926		540-2834		valeryc1993@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				
Título Profesional	Universidad San Juan Bautista	Licenciada	Turismo, Hotelería y Espectáculos	5 años (30/06/2016)
Postgrado O Diplomado	Escuela Global de educación Católica	Diplomado	Gestión Pública	4 meses (Junio - Setiembre 2020)
Maestría				
Doctorado				
Otros	Fundación Académica Informativa del RTO	CURSO	Producto, Comercial y Gestión de eventos	2 meses (Marzo - Abril 2021)

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO (MES/A)	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Promoción e Inversión turística	Junio 2017	Asociación de Municipalidades de Arequipa del Perú	Lima / Perú
2	Visión Promover Cultura	Mayo 2012	Comité de la Paz - Ica / Perú	Ica / Perú
3				
4				

IV. EXPERIENCIA

Página 12 de 20

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privada por orden cronológico, 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
Notaría Torres Zavallari	Notarial	-	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Colocación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Adm. Kortex	Octubre 2020	Febrero 2021	5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargada en transpencia vehicular. b) Tomas de firmas, elaboración de inventario de olmatras. c) Encargada de gestionar papeles (documentos) a SUNARP.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Estudio de Abogados De Juan Bautista.	Derecho	-	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Colocación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	Marzo 2019	Agosto 2020	2 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargada de asistir al Dr. Juan Bautista. b) Elaboraba documentos (minutas y/o contratos). c) Seguía documentos en SUNARP como Poder Judicial.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
I.E. Villa Alegre	Educación	-	Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Colocación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Profesora de ingles	Enero 2019	Diciembre 2019	12 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargada en hacer las sesiones de clases (nivel inicial y secundaria). b) Enseñaba el idioma ingles a todo nivel secundaria e inicial. c) Revisar planillas curriculares según dispuesto por el ministerio.			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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 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 BARRERA
Presente:

Yo, Valery Leticia Campos Rojas
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 71633594, 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:

Asistente de Almacén
(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla 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 24 de Septiembre de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de Discapacidad	
Física	() <input type="checkbox"/>
Auditiva	() <input type="checkbox"/>
Visual	() <input type="checkbox"/>
Mental	() <input type="checkbox"/>

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI)

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, Valky Lucrecia Campos Robles
identificado (a) con DNI N° 71637594 con domicilio en
Calle untares norte 346 depto. ILO RIMAC, 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 2023


FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Valery Luciana Campa Robles identifica
do (a) con DNI N° 71633594
con domicilio en calle victoria norte 346 dpto. de Rimac 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).
Página 17 de 20

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° 036-2005-PCM

Yo, Valery Luciana Campos Robles
Identificado (a) con DNI N° 31633594

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.

Uma 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: Valery Luziana Campos Robles
 Firma: N. Campos
 D.N.I. N°: 71637594
 Condición Laboral: _____
 Cargo: _____
 Dirección u Oficina: _____
 Fecha: Lima, 21 de Setiembre del 2021.

Leyenda:
 (1) Funcionario (2) Empleado (5) Obrero
 (4) Contrato Administrativo de Servicios (6) Contratado por Servicios no personales
 (3) Regiduría (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 está especificado en los capítulos precedentes, comete falsedad simulando, suponiendo, alterando la verdad intencionalmente y con perjuicio de terceros, por palabras, hechos o cualquier nombre, calidad, empleo que no le corresponde, suponiendo visto 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, Valery Luiana Campos Robles
identificado (a) con DNI N° 31637594 con domicilio fiscal en
Calle Antares Norte 346 dpto. La Libertad
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

N. Campos
FIRMA DEL POSTULANTE