

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 044 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	SOLAR ROSSEL ZULEYKA MILAGRITO DEL PILAR		
Fecha de Nacimiento	14/09/1974	Lugar de Nacimiento	CHIMBOTE
Documento de Identidad	32982773	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	JR. AGUARICO N° 246 – BREÑA		
N° Celular / fijo / e-mail	922276425	-	Milasolar1401@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	Instituto Superior Tecnológico Latinoamericano	Técnico Superior	Secretaria Ejecutiva	31/12/2003
Otros.....	Universidad Privada San Pedro	Incompleto	Derecho	1995 – 2000

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Formación de Gestión Empresarial	05/09/2020 – 30/09/2020	CENTRUMPUCP	Lima
2	Redacción Administrativa	09/09/2019 – 11/09/2019	RENIEC	Lima
3	Habilidades Blandas	29/11/2019 – 17/12/2019	UPC	Lima
4	Uso de Archivo Digitales y Correo Electrónico	24/08/2018 – 24/08/2018	Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Lima
5	Redacción Administrativa	28/11/2008 – 22/12/2008	Instituto Tecnológico Latinoamericano	Chimbote
6	Avantec 2008	03/11/2008 – 26/11/2008	BITEC	Chimbote

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
Programa Nacional “Impulsa Perú” - MINTRA	Programa de Capacitación y Certificación	(01)6306000 anexo 233	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	05/12/2017	06/04/2021	3 años, 4 meses, 2 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Recepción, registró y tramite de los documentos emitidos y recibidos por la Unidad Gerencial b) Responsable del trámite Documentario, revisar y clasificar la documentación para el despacho de la Unidad Gerencial. c) Custodiar, organizar y actualizar el acervo documentario, elaboración proyecto de documentos administrativos de acuerdo a las instrucciones y requerimiento de la Unidad Gerencial.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Nacional “Impulsa Perú” - MINTRA	Programa de Capacitación y Certificación	(01)6306000 anexo 233	Termino de Contrato de locación
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo de Asistente Administrativo de Gerencia	24/03/2017	01/12/2017	8 meses, 9 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyar en la organización, recepcionar y otros tramites documentarios de acuerdo a la solicitud de la Gerencia y la Asistenta Administrativa a cargo b) Apoyar en el Acervo documentario de la Unidad Gerencial			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerable	Oficina de abastecimiento y Servicio	(511) 626-1600	Termino de contrato de locación
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Toma de Inventario	26/01/2016	31/03/2016	1 mes, 24 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en la realización de descarga de la base de datos del inventario 2015 de los bienes muebles del MINP. b) Revisión y análisis de las hojas de trabajo antes de ser reportadas al coordinador c) Realizar la verificación de la base de datos ingresados al sistema de control patrimonial – MINP para su control.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
<i>Inversiones Generales del Mar S.A.C.</i>	<i>Transporte de pasajero, taxi y carga</i>	95298123	<i>Termino de contrato</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<i>Ejecutiva de venta</i>	02/01/2012	30/08/2013	<i>1 año, 7 meses, 29 días</i>
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyar en la realización de ventas de pasajes para carga pesadas. b) Realización de documentación y archivo documentario.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
<i>Informática Total EIRL</i>	<i>Informática y Multiservicio</i>	9620318	<i>Termino de contrato</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<i>Secretaria de Gerencia</i>	02/01/2006	31/10/2006	<i>9 mes, 29 días</i>
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atender los llamados telefónicos del gerente de la empresa b) Entrar en contacto con los clientes que llegan a la oficina			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
<i>Abogados y Asociados</i>	<i>Estudio Jurídico</i>	-	<i>Termino de contrato</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<i>secretaria</i>	01/05/2005	30/12/2005	<i>7meses, 29 días</i>
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Preparar y procesar documentos informes. b) Proyectar solicitudes de reuniones, programar y realizar reuniones.			

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

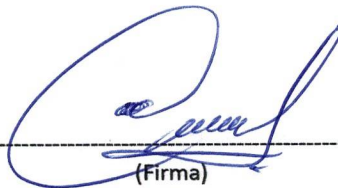
<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el 25 del mes de octubre 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° 02

Formato 2-A

**DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS
MOROSOS-REDAM**

Yo, Zuleyka Milagrito del Pilar Solar Rossel, identificado (a) con DNI N° 32982773, con domicilio en Jr. Aguarico N° 246 - Breña, 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 25 de Octubre de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Zuleyka Milagrito del Pilar Solar Rossel, identificado (a) con DNI N° 32982773, con domicilio en Jr. Aguarico N°246 - Breña, 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 25 de Octubre 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, Zuleyka Milagrito del Pilar Solar Rossel, Identificado (a) con DNI N° 32982773.

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 25 de octubre 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:

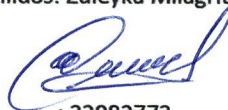
N°	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (N° del último contrato)	Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
	a) Hasta el 4º Grado de consanguinidad	-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-
	b) Hasta el 2º Grado de afinidad	-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-

(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: Zuleyka Milagrito del Pilar solar Rossel

Firma



D.N.I. N° : 32982773

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 25 de Octubre de 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.

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, Zuleyka Milagrito del Pilar solar Rossel, identificado (a) con DNI N° 32982773, con domicilio fiscal en Jr. Aguarico N° 246 - Breña, 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, 25 de Octubre de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE