

**Convocatoria CAS N° 042 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

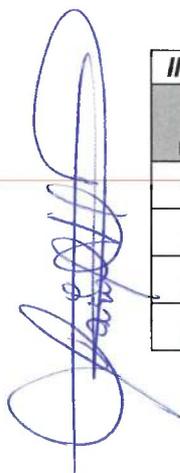
Apellidos y Nombres	<b>BASTIDAS VELASQUEZ, MARIA DANIELA</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>28-10-1993</b>	Lugar de Nacimiento	<b>GUANARE, VENEZUELA</b>
Documento de Identidad	<b>CE 002189204</b>	Estado Civil	<b>SOLTERA</b>
Dirección	<b>JR. RAMÓN CASTILLA N°838 – MAGDALENA DEL MAR</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>941 528 837</b>	<b>-----</b>	<b>daniela_1944@hotmail.com</b>

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos				
Bachillerato				
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				
2				
3				
4				



**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
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS - FBB	ZOOLOGICO	644-9200	ACTUALIDAD
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO EN EL EXPENDIO DE BOLETOS APOYO EN CONCESIONES	07/2021	ACTUALIDAD	ACTUALIDAD
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) APOYO Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL SOBRE LA SITUACIÓN DE CADA ARRENDAMIENTO, CONVENIO Y CONTRATOS EN GENERAL DE ESPACIOS DEL PATPAL-FBB, EN COORDINACIÓN CON EL ÁREA LEGAL.			
b) APOYO EN LA COORDINACIÓN CON LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES, PARA EL CUMPLIMIENTO Y/O MEJORAS DE LA NORMATIVA INTERNA DE CONCESIONES.			
c) APOYO EN EL EXPENDIO DE BOLETOS			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CHINA PERU SAC	RESTAURANTE	442-9206	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANFITRIONA	03/2020	09/2021	18 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECEPCIONAR A LOS CLIENTES.			
b)			
c)			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CROWN ONLINE PERU, SAC	JUEGOS DE AZAR	309-8595	RENUNCIA VOLUNTARA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GESTORA DE NEGOCIOS	12/2019	02/2020	02 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)			
b)			

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

c)

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

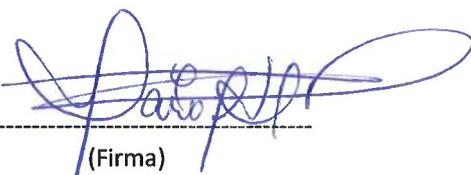
<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
<b>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</b>		

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<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"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<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° 01-A  
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores  
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA  
Presente.-

Yo, **MARIA DANIELA BASTIDAS VELÁSQUEZ**  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° CE 002189204 mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 042-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ASISTENTE ADMINISTRATIVO EN CONCESIONES  
(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, 25 de OCTUBRE 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)
-----------------------------------	-----------

**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, MARIA DANIELA BASTIDAS VELÁSQUEZ identificado (a) con DNI N° CE 002189204 con domicilio en JR. RAMÓN CASTILLA N° 838 – MAGDALENA DEL MAR – LIMA, 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**

**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, MARIA DANIELA BASTIDAS VELÁSQUEZ identificado (a) con DNI N° CE 002189204, con domicilio en JR. RAMÓN CASTILLA N° 838 – MAGDALENA DEL MAR – LIMA, declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; 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**

<sup>1</sup> 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, MARIA DANIELA BASTIDAS VELÁSQUEZ Identificado (a) con DNI N° CE 002189204

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, ( ) 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: MARIA DANIELA BASTIDAS VELÁSQUEZ

Firma



D.N.I. Nº

: CE 002189204

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.

Formato 2-E

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

Yo, MARIA DANIELA BASTIDAS VELÁSQUEZ identificado (a) con DNI N° CE 002189204, con domicilio fiscal en JR. RAMÓN CASTILLA N° 838 – MAGDALENA DEL MAR – LIMA, 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

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RUBI GAMING SAC	JUEGOS DE AZAR		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROMOTORA DE SERVICIOS	11/2019	11/2019	01 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCION AL PÚBLICO			
-----			
b)			
-----			
c)			
-----			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GOLDEN PALACE	JUEGOS DE AZAR		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AZAFATA	08/2019	10/2019	02 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCION AL PÚBLICO			
-----			
b)			
-----			
c)			
-----			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SUDAMERICANA GRUPO ECONÓMICO	ASESORAMIENTO EMPRESARIAL		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE GERENCIA	09/2018	06/2019	09 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENDER DIRECTAMENTE LOS REQUERIMIENTOS DEL PRESIDENTE EJECUTIVO			
-----			
b) MANEJO DE CAJA CHICA PARA SUPLIR NECESIDADES URGENTES DE UNA SERE DE EMPRESAS LAS CUALES CONFORMAN AL GRUPO ECONOMICO.			
-----			
c) EJECUTAR UN ARQUEO CON LAS FACTURAS O BOLETAS VISADAS POR LA GERENCIA EJECUTIVA Y POSTERIORMENTE DERIVARLAS AL ÁREA DE CONTABILIDAD.			
-----			

<b>7. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
PRESTAPERU COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO	BANCA	263 7991	RENUNCIA VOLUNTARIA
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
ASISTENTE DE GERENCIA GENERAL	02/2018	06/2018	04 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) MANEJO GENERAL DE AGENDA DIARIA DEL GERENTE GENERAL.			
b) COORDINACIÓN GENERAL PARA AGENDAR REUNIONES CON OTROS FUNCIONARIOS.			
c)			

<b>8. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
BANCO DE VENEZUELA	BANCA	263 7991	RENUNCIA VOLUNTARIA
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
CAJERO INTEGRAL	01/2013	01/2018	05 años
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) MANEJO DE DINERO.			
b) ATENCION A CLIENTES PRIORITY.			
c)			