



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS

Proceso CAS N° 042 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CHÁVEZ PALPA, Noení CECILIA		
Fecha de Nacimiento	06/08/1985	Lugar de Nacimiento	Vicos - PASCO
Documento de Identidad	43155953	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	Mz.B - LT.37 - PORTADA DE CERES - SANTA ANITA		
N° Celular / fijo / e-mail	902657748	—	cecily.chavez18@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	ISTP. CONTINENTAL	EGRESADA	SECRETARIADO EJEC.	2 años : 2004 - 2006.
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	SIAP	15 - ENERO - 2019 16 - FEBRERO - 2019	IFOCAP	PASCO
2	SIGA	03 - DICIEMBRE - 2018 21 - DICIEMBRE - 2018	IFOCAP	LIMA
3	LEY DE CONTRATACIONES	03 - NOVIEMBRE - 2018 24 - NOVIEMBRE - 2018	IFOCAP	LIMA
4	GESTIÓN PÚBLICA	06 - OCTUBRE - 2018 29 - OCTUBRE - 2018	IFOCAP	LIMA

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
SAVAR AGENTE DE ADUANAS	MINERÍA	01-6167700	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTA ADMINISTRATIVA	15-AUGUSTO-2019	10-MARZO-2020	06 MESES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) TENER AL DÍA LA AGENDA Y DIRECTORIO DE PROVEEDORES - TRABAJADORES.			
b) RECEPCIÓN DE LLAMADAS, ADMINISTRACIÓN DEL CORREO CORPORATIVO.			
c) ACTUALIZACIÓN DE DOCUMENTOS, REPORTES, ARCHIVOS Y REMITIDOS.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MARTINEZ CONTRATISTAS	MINERÍA	988891515	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	13-JUNIO-2018	12-SEPTIEMBRE-2018	03 MESES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CONTROL DE ASISTENCIA Y ENVÍO DE TAREO DIARIO A GERENCIA.			
b) ELABORACIÓN DE CONTRATOS.			
c) REALIZAR LAS FACTURAS DE PROVEEDORES Y HACER SEGUIMIENTO.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COMPANÍA NACIONAL TEXTIL	TEXTIL	064-241078	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTA ADMINISTRATIVA	10-ABRIL-2017	15-ABRIL-2018	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECEPCIÓN DE LLAMADAS.			
b) ENVÍO DE REPORTES DIARIO DE PRODUCCIÓN Y AVANCE.			
c) REDACTAR Y TRANSCRIBIR CORRESPONDENCIA Y DOCUMENTOS DIVERSOS.			

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

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
EMERT S.A.C.	MINERÍA	958870935	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	15-FEBRERO-2016	31-MARZO-2017	1 AÑO Y 1 MES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REALIZACIÓN DE VALORACIÓN MENSUAL			
b) APOYO EN LA ELABORACIÓN DE PLANILAS.			
c) GESTIONAR DOCUMENTOS DE RR.HH.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SERTINAS S.A.C.	MINERÍA	944662173	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SECRETARIA ADMINISTRATIVA	07-ENERO-2013	09-FEBRERO-2016	3 AÑOS Y 1 MES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) SEGUIMIENTO DE AFILIACIONES Y VISITAS A MINA.			
b) SOLICITUD SCTR, EXAMEN MÉDICO.			
c) ELABORACIÓN DEL KARDEX.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MAX TORIBIO	MINERÍA	964395548	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	01-MARZO-2011	15-AUGUSTO-2012	1 AÑO Y 5 MESES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECEPCIÓN DE LLAMADAS.			
b) DERIVAR LOS DOCUMENTOS A CADA ÁREA.			
c) CONTROL DE CAJA CHUCA.			

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



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
EXECUTIVE SOLUTIONS	CONSULTORÍA	964448855	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	02-MAYO-2009	31-ENERO-2011	1 AÑO Y 8 MESES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECEPCIÓN DE LLAMADAS.			
b) TENER AL DÍA LA AGENDA Y DIRECTORIO.			
c) GESTIONAR DOCUMENTOS A. RR.HH.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)			
b)			
c)			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)			
b)			
c)			

(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	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿Tiene antecedentes policiales, penas 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 el²² 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, NOEMI CECILIA, CHÁVEZ PALPA
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 43155953, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso 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 22 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, NOEMI CECILIA OJÁJEZ PALPA,
identificado (a) con DNI N° 43155953, con domicilio en JMz. B. LT. 37
PORTADA DE CERES - SANTA ANITA, 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 22 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, NOEMÍ OECILIA CHÁVEZ PALPA.....identifica
do (a) con DNI N° 43155953.....
con domicilio en MZ. B - LT. 37 - PORTADA DE CERES....., 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 22 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, NOERÍ CECUA, CHÁVEZ PALPA
Identificado (a) con DNI N° 43155953

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 22 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: NOEMI CECILIA CHAVEZ PALPA

Firma: [Firma manuscrita]

D.N.I. N°: 43155953

Condición Laboral: *****

Cargo: *****

Dirección u Oficina: *****

Fecha: 22 - OCTUBRE - 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

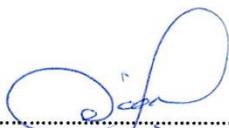
Yo, NOEMI CECILIA, CHÁVEZ PALPA,
identificado (a) con DNI N° 43155953, con domicilio fiscal en
MZ. B - LT. 37 - PORTADA DE CERES - SANTA ANITA,
declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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...22 de OCTUBRE de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE