

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 039 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Toribio Tamayo Geraldine		
Fecha de Nacimiento	25/05/1993	Lugar de Nacimiento	Lima
Documento de Identidad	47885767	Estado Civil	Soltera
Dirección	Calle Rio Victor Mz B Lt 9 – Los Geranios		
N° Celular / fijo / e-mail	991840651	6368982	geraldinetoribio.t@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	IESTP Naciones Unidas, Lima, Perú	Egresado	Cosmética Dermatológica	2011 - 2013
Bachillerato	Universidad Privada del Norte	Egresado	Administración y Marketing	2017 - 2021
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	Asociación Cultural Peruano Británico	Formación completa / Nivel avanzado	Idioma Ingles	2014 - 2020

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Curso Diseño Gráfico Digital I	12/2020 – 03/2021	Instituto Educación Superior Técnica Cibertec	Lima/Perú

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2	Curso Especialista en Excel	06/2021 – 07/2021	Centro Especializado de Herramientas Informáticas CEDHINFO	Lima/Perú
3	Curso Principios Básicos en Estrategias de Enseñanza Digital	04/2021 – 06/ 2021	Laureate Center for Global Faculty Excellence	Lima/Perú
4	Curso Argumentar para comunicar	01/2020 – 03/2020	Municipalidad de Lima	Lima/Perú
5	Seminario especializado en materia ambiental	27/11/2020	Circulo Peruano de Investigación	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
Britt Peru S.A.C	Comercial	215-5340	Crisis de pandemia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Vendedor - Cajero	02/2020	05/2020	4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Promocionar artesanías peruanas y productos de la marca “Britt” a público turista extranjero y nacional en tiendas del aeropuerto internacional Jorge Chávez; dirigiéndome a ellos en idioma inglés. ----- b) Manejo de caja, facturación electrónica y POS. ----- c) Servicio de atención al cliente, manejo de objeciones y negociación. -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DERMODIS S.A.C	Comercial	421-6565	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asesora Comercial	06/2019	01/2020	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Impulsar productos de la marca Salon In Recamier en salones de belleza y grandes cadenas, además de capacitar clientes y estilistas sobre los beneficios del producto, promoviendo la buena imagen de marca.			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

b) Trabajar la cartera de clientes asignada, realizando visitas comerciales y soluciones técnicas sobre el producto.

c) Realizar atención post venta monitoreando consultas, buscando satisfacer al cliente.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
<i>Bellisima salón & spa</i>	<i>Cuidado personal</i>		<i>Termino de contrato</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<i>Asistente de cosmetología</i>	<i>08/2015</i>	<i>03/2019</i>	<i>3 años y 8 meses</i>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) Atención al cliente en el área de estilismo, asesoramiento de imagen, venta de productos-----

b) Manejo de redes sociales, creación de campañas definidas SEO

c) Realizar diagnóstico de cliente y personalizar su compra

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



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

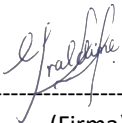
<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

<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 el25..... del mes deOctubre..... 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,.....GERALDINE TORIBIO TAMAYO.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 47885767....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 039-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....AUXILIAR I: PROMOTOR EDUCATIVO.....
(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..... deOctubre..... de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	() (x)
Auditiva	() (x)
Visual	() (x)
Mental	() (x)

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,.....Geraldine Toribio Tamayo, identificado (a) con DNI N° 47885767, con domicilio enCalle Rio Victor Mz B Lt 9 - Los geranios....., 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... deoctubre..... de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....Geraldine Toribio Tamayoidentificado (a) con DNI N° 47885767....., con domicilio en.....Calle Rio Victor Mz B Lt 9 – Los Geranios....., 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... deoctubre..... 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,Geraldine Toribio Tamayo....., Identificado (a) con
DNI N° 47885767.....

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..... deOctubre..... 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:.....GERALDINE TORIBIO TAMAYO.....

Firma :..........

D.N.I. N° :.....47885767.....

Condición Laboral :.....NINGUNA.....

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha :

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,.....Geraldine Toribio Tamayo.....,
identificado (a) con DNI N° ...47885767....., con domicilio fiscal en
.....Calle Rio Victor Mz B Lt 9 Los geranios, 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..... deOctubre..... de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE