

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

<i>Apellidos y Nombres</i>	CHOQUE CCAICO CYNTHIA		
<i>Fecha de Nacimiento</i>	21/03/1991	<i>Lugar de Nacimiento</i>	PISCO
<i>Documento de Identidad</i>	70093105	<i>Estado Civil</i>	SOLTERA
<i>Dirección</i>	JR. JOSE CARLOS MARIATEGUI MZ.E LT.16		
<i>N° Celular / fijo / e-mail</i>	920081255		cynthianataniel2017@gmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

<i>TÍTULO O GRADO</i>	<i>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS</i>	<i>GRADO ACADÉMICO</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)</i>
<i>Estudios Técnicos</i>	INSTITUTO PÚBLICO “GILDA LILIANA BALLIVIAN ROSADO” LIMA - PERÚ	TITULADO	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	3 AÑOS 25/11/2019
<i>Bachillerato</i>				
<i>Título Profesional</i>				
<i>Postgrado O</i>				
<i>Diplomado</i>				
<i>Maestría</i>				
<i>Doctorado</i>				
<i>Otros.....</i>				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

<i>N°</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA</i>	<i>INSTITUCIÓN</i>	<i>CIUDAD/PAÍS</i>
1	ADMINISTRACIÓN DOCUMENTARIA Y ARCHIVOS EN LA GESTIÓN PÚBLICA	26-08-21 / 16-09-21	CENTRO PERUANO DE ESTUDIOS GUBERNAMENTALES	LIMA/PERÚ
2	POWER POINT INTERMEDIO	26-07-21 / 27-07-21	FUNDACIÓN ROMERO	LIMA/ PERÚ
3	GESTIÓN PÚBLICA	25-01/21 / 26/01/21	CENTRO PERUANO DE ESTUDIOS GUBERNAMENTALES	LIMA/ PERÚ
4	REDACCIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES EN LA GESTIÓN PÚBLICA	08-02-21 / 09-02-21	CENTRO PERUANO DE ESTUDIOS GUBERNAMENTALES	LIMA/ PERÚ
5	SISTEMA OPERATIVO WINDOWS 7	20-07-15 / 21-08-15	FUNDACIÓN EDUARDO Y MIRTHA AÑAÑOS	AYACUCHO/PERÚ

6	MICROSOFT OFFICE Ms Word, Ms Excel, Ms Powerpoint y Ms Publisher	20-07-15 / 21-08-15	FUNDACIÓN EDUARDO Y MIRTHA AÑAÑOS	AYACUCHO/PERÚ
7	MICROSOFT OFFICE EXCEL 2007	05/11/10 / 17-12-10	FUNDACIÓN EDUARDO Y MIRTHA AÑAÑOS	AYACUCHO/PERÚ

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
Oficina Nacional de Procesos Electorales	Sub Gerencia de Operaciones Electorales – GGE		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DE PRODUCCIÓN	16/12/2019	31/01/2020	1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <u>Acondicionamiento, digitalización y ordenamiento de los documentos electorales.</u> b) <u>Control de calidad de la impresión de los materiales electorales y en el desplazamiento hacia las sedes, lugares y horarios programados por el área de diseño e impresiones.</u> c) <u>Apoyo en el inventario de materiales electorales.</u>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Oficina Nacional de Procesos Electorales	ODPE Lima Sur 1		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR DE MESA	26/11/2018	12/12/2018	17 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <u>Entrega de credencial a miembros de mesa en oficina.</u> b) <u>Asistir a los miembros de mesa durante la instalación, votación y escrutinio.</u> c) <u>Apoyo en el ordenamiento del material electoral en el centro de acopio, para el repliegue del material electoral de la GGE.</u>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Oficina Nacional de Procesos Electorales	ODPE Lima Sur 1		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR DE MESA	12/09/2018	11/10/2018	1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <u>Participación en los talleres de capacitación y reuniones de reforzamiento.</u> b) <u>Entregar credenciales a miembros de mesa, identificar mesas críticas y participar en las actividades de capacitación de los actores electorales.</u> c) <u>Elaborar informe sobre las actividades en el proceso electoral y Otras funciones asignadas.</u>			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Instituto Nacional Estadística E Informática	Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas.		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFA DE SECCIÓN URBANO	12/10/2017	22/10/2017	11 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) <u>Conducir, ejecutar y supervisar el empadronamiento en la Sección Censal Urbana asignada.</u></p> <p>b) <u>Reclutar a los empadronadores, de acuerdo al perfil establecido por el INEI. En coordinación con el Jefe de Zona</u></p> <p>c) <u>Supervisar el diligenciamiento de la Cedula Censal el día del Censo, con el de verificar el correcto llenado de los datos y absolver consultas.</u></p>			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Bless Fashion S.A.C.	ADMINISTRATIVO	946096961	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DE OFICINA	01/09/2014	31/12/2014	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) <u>Revisión de facturas y boletas de venta.</u></p> <p>b) <u>Contacto y/o llamadas a clientes para recojo de pedidos.</u></p> <p>c) <u>Recepción de pedidos de los clientes.</u></p>			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad San Juan de Miraflores	Sub gerencia de Promoción Empresarial Competitividad y Empleo		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO ADMINISTRATIVO	01/01/2013	30/11/2013	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) <u>Ingreso de información en la base de datos del MINTRA</u></p> <p>b) <u>Redacción de documentos encargados.</u></p> <p>c) <u>Y otros asignados como llamadas para seguimiento y/o verificación si están laborando, etc.</u></p>			

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, penales 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 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, CYNTIA CHOQUE CCAICO

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 70093105, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **Convocatoria 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 de Octubre 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	() ()
Auditiva	() ()
Visual	() ()
Mental	() ()

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	--

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, CYNTIA CHOQUE CCAICO,

identificado (a) con DNI N° 70093105, con domicilio en Jr. José Carlos Mariátegui Mz.E. LT.16, 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, CYNTIA CHOQUE CCAICO identifico
do (a) con DNI N° 70093105,
con domicilio en Jr. José Carlos Mariátegui Mz.E. LT.16, 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, CYNTIA CHOQUE CCAICO,

Identificado (a) con DNI N° 70093105

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: CYNTIA CHOQUE CCAICO

Firma



.....

D.N.I. N° : 70093105

Condición Laboral :

Cargo : AUXILIAR I: PROMOTOR EDUCATIVO

Dirección u Oficina :

Fecha : 25-10-21

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, CYNTIA CHOQUE CCAICO ,
identificado (a) con DNI N° 70093105, con domicilio fiscal en
en Jr. José Carlos Mariátegui Mz.E LT.16, 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