

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 041-001-2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CUZCO SERRANO LILIAN MERCEDES		
Fecha de Nacimiento	30 DE NOVIEMBRE 1955	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	06116657	Estado Civil	CASADA
Dirección	JR.GALIO MZ.K' LOTE 27- SAN JUAN DE LURIGANCHO		
N° Celular / fijo / e-mail	939687228		mercedes_cuzco@hotmail.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 Nacional de comercio N°25 Lima/ Perú	Técnico	Contabilidad	5 años (07.05.1979)
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	Contabilidad Gubernamental	Mayo 2006 - Octubre 2006	Universidad Nacional de Trujillo	Lima/Perú



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2	<i>SIAF – Sistema Integrado de Administración Financiera</i>	<i>08 de Junio 2006- 15 de junio 2006</i>	<i>Instituto de Educación, Capacitación y Comercio del Perú - INECAP</i>	<i>Lima/Perú</i>
3	<i>Taller el Nuevo Procedimiento Administrativo Disciplinario Contratos, Ascensos en la Entidad Publica</i>	<i>21 y 22 de setiembre 2006</i>	<i>Instituto de Educación, Capacitación y Comercio del Perú - INECAP</i>	<i>Lima/Perú</i>
4	<i>Seminario de Informática Laboral</i>	<i>30 y 31 de Octubre del 2006</i>	<i>Instituto de Educación, Capacitación y Comercio del Perú - INECAP</i>	<i>Lima/Perú</i>
5	<i>Curso del Sistema Integrado de Administración Financiera para Gobiernos Locales –SIAF-GL</i>	<i>01 al 05 de Noviembre 2007</i>	<i>PROPOLI</i>	<i>Lima/Perú</i>
6	<i>SIAF 9.9 Actualización para el mejor rendimiento en el Sector Publico</i>	<i>04 al 10 de Enero 2010</i>	<i>Instituto de Formación y Capacitación para Ejecutivos -INFOCAE</i>	<i>Lima/Perú</i>
7	<i>Gestión Publica en Tesorería y Rendición de Cuentas</i>	<i>07 al 11 de Junio del 2010</i>	<i>Instituto de Capacitación Ejecutiva Publica- INCAEP S.R.L.</i>	<i>Lima/Perú</i>
8	<i>SIAF 2010</i>	<i>01 al 29 de Octubre del 2010</i>	<i>Universidad Nacional San Luis Gonzada de Ica</i>	<i>Lima/Perú</i>
9	<i>Seminario “Dirección y Gestión Estratégica de Tesorería en Instituciones del Sector Publico”.</i>	<i>02 al 16 de agosto del 2010</i>	<i>Instituto de Formación Capacitación y Comercio del Perú - IFOCAP</i>	<i>Lima/Perú</i>
10	<i>Costo y Presupuesto en la Administración Publica</i>	<i>01 al 15 de agosto del 2011</i>	<i>Instituto de Formación Capacitación y Comercio del Perú - IFOCAP</i>	<i>Lima/Perú</i>

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

11	Seminario Tesorería Municipal 2012	01 al 15 de marzo del 2012	Instituto de Formación Capacitación y Comercio del Perú - IFOCAP	Lima/Perú
12	Taller “Competencias para Servidores Públicos en Atención al Publico”	05 de abril 2016 03 de Mayo 2016	Escuela Peruana de Gestión Publica	Lima/Perú
13	Seminario “ de Gestión Publica Nueva Gestión Presupuestaria, Logística, Plan anual de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado y el SIAF	03 al 04 de Agosto del 2006	Instituto de Educación, Capacitación y Comercio del Perú - INECAP	Lima/Perú
14	Seminario Taller Seace- Consucode-SIAF –Procedimientos Administrativos	18 al 20 de Julio 2007	Instituto de Educación, Capacitación y Comercio del Perú - INECAP	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
Parque de las leyendas	Sub Gerencia de Tesorería	6449200	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo Administrativo	21.02.2019	26.04.2020	10 meses y 6 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Servicio de apoyo en gestionar temas Institucionales en el MEF, Entidades Bancarias.			
b) Procesar giros en el SIAF –planillas, descuentos AFP- SUNAT; Revisión de los ingresos diarios.			
c) Registro, Control y Elaboración de Estadísticas diarias, Conciliaciones Bancarias, Entregar los saldos y movimientos bancarios del día, Contabilizar la recaudación mensual, Registrar las detracciones de proveedores en el SIAF, Realizar en el MEF y Banco de la Nación, cambios de firma de funcionarios responsables de la cuentas y otras gestiones Institucionales.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad de la Victoria	Sub Gerencia de Tesorera	5102070	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Giradora	07.02.2017	11.05.2018	1 año y 3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Giros en el SIAF, ordenes de servicio, compra y remuneraciones ----- b) Giros en el SIAF, descuento de planillas –SUNAT-AFP y otros descuentos. ----- c) Revisión las ordenes de Servicio de Terceros por Sugerencias e ingresar el CCI al Modulo del Banco para su pago. -----			

3 Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad de la Victoria	Sub Gerencia de Tesorera	5102070	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Giradora	22.05.2018	08.08.2018	2 meses y 17 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Giros en el SIAF, ordenes de servicio, compra y remuneraciones ----- b) Giros en el SIAF, descuento de planillas –SUNAT-AFP y otros descuentos. ----- c) Revisión las ordenes de Servicio de Terceros por Sugerencias e ingresar el CCI al Modulo del Banco para su pago. -----			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad de San Juan de Lurigancho	Sub Gerencia de Tesorería	4580509	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	01.01.2009	31.12.2014	6 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Giros en el SIAF, pago de planilla de remuneraciones y descuentos –SUNAT-AFP ----- b) Encargada de llevar registro, control y custodia de las Cartas Fianzas generados por los procesos de Selección que convoco la Entidad; asimismo informar a la Alta Dirección Sobre los vencimientos para la renovación correspondiente, devolver las cartas con la conformidad de la oficina respectiva a través de un Acta suscrita. ----- c) Oficios de ampliación de Calendario de pago DGETP, para pago de ordenes de servicio, planillas y Obras. -----			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad Distrital de Ate	Sub Gerencia de Tesorería	-----	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Servicio No Personales	01.08.2000	31.05.2005	4 años y 9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Giros en el SIAF, órdenes de servicio, compra, planillas, pagos a SUNAT (renta de 4ta y 5ta categoría, ONP, Essalud).			
b) Giros de Valorizaciones de Obras			
c) Solicitud de calendario Mensual y emisión de Cartas Ordenes.			

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

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, LILIAN MERCEDES CUZCO SERRANO Identificado (a) con DNI N° 06116657, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 041-001-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ASISTENTE DE TESORERIA

.....
(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	() (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) <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, LILIAN MERCEDES CUZCO SERRANO, identificado (a) con DNI N° 06116657, con domicilio en Jr. Galio Mz K' Lote 27 San Juan de Lurigancho, 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, LILIAN MERCEDES CUZCO SERRANO identificado (a) con DNI N° 06116657, con domicilio en Jr. Galio Mz K' Lote 27-San Juan de Lurigancho, 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, LILIAN MERCEDES CUZCO SERRANO, Identificado (a) con DNI N° 06116657

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: LILIAN MERCEDES CUZCO SERRANO

Firma : 

D.N.I. N° :06116657

Condición Laboral :

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha : 25 de Octubre del 2021.

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, LILIAN MERCEDES CUZCO SERRANO, identificado (a) con DNI N° 06116657, con domicilio fiscal en JR. GALIO MZ. K' LOTE 27 SAN JUAN DE LURIGANCHO, 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