

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

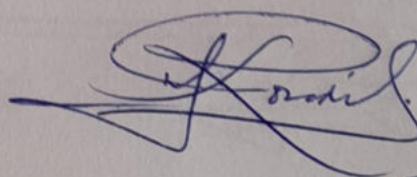
Apellidos y Nombres	Rondón Pastor Marión Christa		
Fecha de Nacimiento	29.12.1972	Lugar de Nacimiento	Jesús María
Documento de Identidad	25706620	Estado Civil	Divorciada
Dirección	Av. Callao N° 584. Urb. Altamar - La Perla - Callao		
N° Celular / fijo / e-mail	963119867	---	mrp1805@gmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	SISE	En curso	Administración de Empresas	2 años
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	No Indispensable (según perfil)			
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
FONDO METROPOLITANO DE INVERSIONES	OPD de la MML	01-4262219	Término de la Orden de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	03/19	07/21	2 años y 3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) He asistido en el Sistema de trámite documentario para el registro diario de 50 a 150 documentos diarios, remitidos al Área de Logística, previa revisión y validación de la documentación adjunta de manera física y digital.</p> <p>b) He elaborado un registro de las Órdenes de Compra y Servicios emitidas por el área, generando una base de datos general de aproximadamente 100 órdenes mensuales.</p> <p>c) He realizado el seguimiento de los pagos periódicos a los prestadores de servicios.</p> <p>d) He realizado la revisión a los expedientes de Contrataciones y a los informes de conformidad remitidos para el proceso de pago correspondiente, verificando el cumplimiento de los antecedentes de sustento.</p> <p>e) He revisado y trasladado a los analistas a cargo para la atención oportuna de los contratos por encargo de la Municipalidad Metropolitana de Lima.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MINISTERIO DEL INTERIOR	DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA	01-4184030	Mejora laboral
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	11/18	03/19	3.5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Encargada de la Recepción, Clasificación, registro, derivación oportuna y archivo de la documentación, organizando los documentos desde el año 2011 – 2018.</p> <p>b) He manejado la agenda de la Dirección de Ejecución de Políticas, así como la coordinación de reuniones del día.</p> <p>c) He preparado la correspondencia externa a las diferentes entidades pública y/o privada.</p>			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CENTRAL DE COMPRAS PÚBLICA - PERÚ COMPRAS	Compras y Contrataciones del Estado - Adscrito al MEF	01-6430000	Mejora laboral
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	11/17	11/18	11.5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Organización de la documentación que ingresa a la entidad y/o derivados de otras unidades orgánicas.			
b) Control y seguimiento de la agenda de reuniones de la jefatura.			
c) Coordinación y seguimiento sobre requerimientos con plazos establecidos.			
d) Registro y actualización del Sistema de Trámite Documentario.			
e) Revisión de la redacción de los expedientes para su correcta gestión.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE	Asesoría Jurídica del IPD - Adscrito al MINEDU	01-2048420	Término de Contrato CAS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	02/12	09/17	5 años y 7 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Gestión administrativa y seguimiento de los casos asignados.			
b) Coordinación rápida y oportuna en las visaciones de Resoluciones de Presidencia y Secretaria General.			
c) Actualización del Sistema de Trámite Documentario de los expedientes derivados a la oficina.			
d) Organización de la Agenda de reuniones de la Jefatura y abogados.			
e) Manejo del Sistema Integrado de Gestión Administrativa.			
f) Elaboración de Formatos EE.TT y Requerimientos generales de la oficina.			
g) He revisado y brindado el apoyo administrativo en el trámite de los contratos diversos emitidos por los Consejos Regionales del Deporte a nivel nacional.			



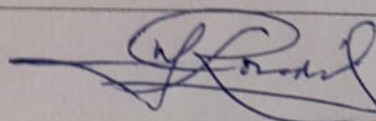
Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CONTI EXPRESS CARGO S.A.C.	Importaciones y Exportaciones	01- 3366674	Término de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefe de Créditos y Cobranzas	10/08	03/11	2 años y 4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Implementación del área de créditos y cobranzas.			
b) Administrar la cartera de clientes y las facturaciones de la empresa, seguimiento continuo de la productividad.			
c) Atención directa y personalizada con los clientes para la negociación de cuentas pendientes.			
d) Atención a los clientes, revisando los contratos diversos de importación y otros derivados de las transacciones comerciales.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TOURING Y AUTOMÓVIL CLUB DEL PERÚ	Servicios y asistencia	01- 6119999	Término de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Administradora de Cuentas	10/03	10/08	5 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Administrar y supervisar la cobranza de la cartera de socios afiliados con Cargos automáticos en sus Cuentas Bancarias y Tarjetas de Crédito.			
b) He atendido a los socios, brindando el apoyo para contratar los servicios de arrendamiento de espacios en el Centro de Recreación del Club – Touricamp.			

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BANCO NUEVO MUNDO EN LIQUIDACIÓN	Banca y Finanzas	-	Término de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Soporte Operativo en Banca de Consumo	02/02	02/03	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Supervisar las gestiones de los Cobradores Internos, encargados de la recuperación diaria de créditos con más de 181 días de morosidad, cartera Judicial.			
b) Negociación y Transacciones Extra-Judiciales.			

(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:		

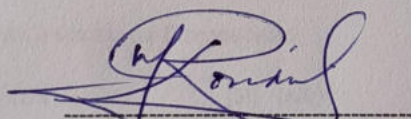
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	-----	

¿Tiene antecedentes policiales, 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, MARIÓN CHRISTA RONDÓN PASTOR, identificado (a) con DNI N° 25706620, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 042-2021-PATPAL-FBB**, 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) (<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, Marión Christa Rondón Pastor, identificado (a) con DNI N° 25706620, con domicilio en Av. Callao 584, Urb. Altamar, Distrito de La Perla, Provincia Constitucional del Callao, 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

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Marión Christa Rondón Pastor, identificado (a) con DNI N° 25706620, con domicilio en Av. Callao 584, Urb. Altamar, Distrito de La Perla, Provincia Constitucional del Callao, 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, Marión Christa Rondón Pastor, Identificado (a) con DNI N° 25706620.

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:

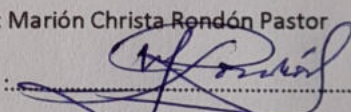
N°	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (N° del último contrato)	Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
	a) Hasta el 4º Grado de consanguinidad				
	b) Hasta el 2º Grado de afinidad				

(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: Marión Christa Rondón Pastor

Firma


.....

D.N.I. N°

: 25706620

Condición Laboral

: *****

Cargo

: *****

Dirección u Oficina

: *****

Fecha

: 25 de octubre de 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.

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


Yo, Marión Christa Rondón Pastor, identificado (a) con DNI N° 25706620, con domicilio fiscal en Av. Callao N° 584, Urb. Altamar, Distrito de La Perla, Provincia Constitucional del Callao, 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