

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS

Proceso CAS N° 039 -2021-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	VILCA APAZA JUANA IDA		
Fecha de Nacimiento	10/01/1982	Lugar de Nacimiento	JUNÍN/YAULI/LAOROYA
Documento de Identidad	41230688	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	CALLE LOS ÁNGELES MZ. J LT. 18 - SANTA ANITA - LIMA		
N° Celular / fijo / e-mail	979165263		idajvilcaa@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	IST PRIVADO MARIA DE LOS ANGELES CIMA'S	TÍTULO DE PROFESION AL TÉCNICO	COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA	14 DE JULIO 2004
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				
2				
3				
4				

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
NEC MININTER	Núcleo Ejecutor de Compras MININTER – Textil y Calzado	014058143	Término de OS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
(último) Soporte Técnico Administrativo	11/12/2020	27/09/21	9.7 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Dar soporte en el desarrollo de la actividad de gestión de contratos de locación de servicios y ordenes de servicios del Núcleo Ejecutor de Compras para el Ministerio del Interior. b) Dar apertura de sobres correspondientes a las convocatorias de locadores del Núcleo Ejecutor de Compras para el Ministerio del Interior. c) Elaborar de expedientes según directivas para el proceso de abono de honorarios de las Ordenes de Servicio, Contratos o Adendas de personal del Núcleo Ejecutor de Compras para el Ministerio del Interior. d) Ingresar la información de locadores del Núcleo Ejecutor de Compras en los aplicativos informáticos correspondientes a la modalidad de Ordenes de Servicio: e) Realizar la clasificación, registro y archivamiento de los documentos que sean solicitados durante la gestión administrativa en administración a fin de asegurar el flujo continuo de los procesos en trámite. f) Apoyar en la organización de la documentación por locadores del Núcleo Ejecutor de Compras para el Ministerio del Interior. g) Soporte en actualización de reportes según requerimientos del área administrativa en recursos humanos. h) Realizar trámites documentarios por encargo en entidades públicas y/o privadas.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COTTON KNIT S.A.C.	Textil	016187777	Renuncia voluntaria para crecimiento profesional
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
(último) Asistente de Contraloría (2do. periodo) (1er. periodo)	01/10/2014 01/07/2005	15/12/2020 31/12/2012	6.21 años 7.5 años 13.7 años (Total)
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Gestionar del Plan de Liquidaciones de Servicios Externos desde el Control de Abastecimiento, retornos y determinación de faltantes para elaborar el Cronograma de descuentos a los de Servicios con el seguimiento oportuno semanal. b) Elaborar de los Informes de Situación cada Servicio con la Información según programación reportando Stock, descuentos, cumplimiento de entregas. Los rankings de caídas generadas por el Proceso de Corte, Confección, Procesos Intermedios que afectan el Pedido antes de la Exportación. c) Determinar % de caídas generado en cada proceso previo a la exportación. Y con % de Segundas post a la exportación determinar el o los descuentos a los servicios por las caídas d) Gestionar del Proceso de Logística y Operaciones de la Cadena de Abastecimiento considerando las variables de Calidad, Gestión Humana, Costo, Oportunidad y el Servicio al Cliente desde la Planificación, Recepción, Almacenamiento, Despacho Interno - Externo de Insumos - Productos Terminados y con el Manejo de la Información de Datos generados con los movimientos. e) Controlar de existencias con la evaluación según el Sistema e Inventarios; seguido de la elaboración de Informes para la toma de decisiones en la alta dirección. El % de ajustes alcanzados es 0.01% por merma. f) Elaborar Packing de Saldos, mermas, devoluciones solicitadas y/o programadas. Designados a Ventas o destrucción legal. generadas.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Supermercados Peruanos	Retail	01618 – 8000	Renuncia voluntaria para crecimiento profesional
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Prevención de Pérdidas	03/02/2014	01/10/2014	8 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizar el seguimiento y cumplimiento de Políticas de Seguridad y prevención de robos o incidentes en las tiendas de Plaza Vea Sede La Molina. b) Realizar el monitoreo a través del Control de CCTV. c) Verificación de ingreso y salidas en la sede según puesto de control asignado. d) Fomentar el orden y el cumplimiento de las políticas de seguridad. e) Incentivar la cultura preventiva entre los empleados. f) Notificar sobre la utilización obligatoria de equipos de protección individual y/o colectiva. g) Generación de reportes diarios.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
I.E.P “Mi Amigo Daniel”	Educación	983259416	Renuncia Voluntaria por cambio de Ciudad de la ciudad de Trujillo a Lima
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar de Secretaria	01/01/2013	15/12/2013	11.6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Administración de Archivos por alumno y docente, matriculas, pagos de pensiones y seguimiento de evaluaciones. Organización de reuniones para Escuela de Padres. b) Apoyo en la elaboración del Plan de Innovación del área de Sistemas para Educación. c) Control de 400 fichas de alumnado y docentes. Informes Mensuales de Pagos y Deudas de Pensiones. Control de las Reuniones de Padres con asistencias e inasistencias para			

(En caso de que falte 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.		



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<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 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, **Juana Ida Vilca Apaza identificado** (a) con DNI N° **41230688**, 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: **UN (01) AUXILIAR I: PROMOTOR EDUCATIVO**

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"/>	(NO) <input type="checkbox"/>
Tipo de Discapacidad		
Física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auditiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) <input type="checkbox"/>	(NO) <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, **Juana Ida Vilca Apaza**, identificado (a) con DNI N° **41230688**, con domicilio en **Calle Los Ángeles Mz. J LT. 18 - Santa Anita - Lima**, 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, **Juana Ida Vilca Apaza**, identificado (a) con DNI N° **41230688**, con domicilio en **Calle Los Ángeles Mz. J LT. 18 - Santa Anita - Lima**, 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, **Juana Ida Vilca Apaza** Identificado (a) con DNI N° **41230688**

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: Juana Ida Vilca Apaza

Firma :

:

D.N.I. N°

: 41230688

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.

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, **Juana Ida Vilca Apaza** identificado (a) con DNI N° **41230688**, con domicilio fiscal en **Calle Los Ángeles Mz. J LT. 18 - Santa Anita - Lima**, 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