

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° XXX -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	SORIA ESPINOZA RUBY YVONHNE		
Fecha de Nacimiento	03 / 09 / 1963	Lugar de Nacimiento	BELLAVISTA - CALLAO
Documento de Identidad	DNI N° 08084984	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	Av. SAMUEL DEL ALCÁZAR 778 DPTO. 302 RÍMAC - LIMA		
N° Celular / fijo / e-mail	980 – 216 – 546	483 – 07 – 40	rubys302@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	-----	-----	-----	-----
Bachillerato	UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	Bachiller en Biología	Biología	Setiembre 1990
Título Profesional	UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	Licenciada en Biología	Biología	Junio 1994
Postgrado O Diplomado	-----	-----	-----	-----
Maestría	UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	Egresada	Ecología y Gestión Ambiental	Diciembre 2001
Doctorado	-----	-----	-----	-----
Otros.....	UNIVERSIDAD ANTONIO RUIZ DE MONTOYA	Egresada	Programa de Titulación en Educación	Enero 2015

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA				
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	EDUCACIÓN AMBIENTAL II	03 Julio 2012/ 24 Julio 2012	INTE-PUCP	Lima/Perú
2	EDUCACIÓN AMBIENTAL I	07 Junio 2011/ 28 Junio 2011	INTE-PUCP	Lima/Perú
3	ENSEÑANZA DE LAS CIENCIAS	Febrero 2011	PEARSON/URP	Lima/Perú
4	PRIMER ENCUENTRO DE EDUCACIÓN AMBIENTAL EN LA ESCUELA	Octubre 2009	ONG ANIA/ Colegios	Lima/Perú
5	PROYECTOS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL INNOVADORES Y SOSTENIBLES	22 Noviembre 2005/ 26 Noviembre 2005	MINEDU	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
SENATI	EDUCACIÓN	208-99-77	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
INSTRUCTORA DE INGLÉS	Julio 2015	Diciembre 2017	2años 6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) DICTADO DE CLASES DE IDIOMA INGLÉS A LOS APRENDICES DE ESTUDIOS GENERALES.			
b)			
c)			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COLEGIO “De Jesús”	EDUCACIÓN	463-01-56	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DOCENTE DE INGLÉS/ CIENCIAS NATURALES	Marzo 2009	Diciembre 2012	4 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Enseñanza de los Cursos de Inglés y Ciencias Naturales			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

b) _____

c) _____

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CEPEBAN	EDUCACIÓN	463-01-56	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DOCENTE DE ECOLOGÍA	Junio 2007	Diciembre 2007	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) DICTADO DEL CURSO DE ECOLOGÍA Y DESARROLLO SOSTENIBLE			
b) _____			
c) _____			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO () SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:	
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) NO () 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?	(X) NO () 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.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda



(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,..... **RUBY YVONHNE SORIA ESPINOZA**
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°**08084984**....., 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**..... de **Octubre** de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
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) (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,..... **RUBY YVONHNE SORIA ESPINOZA**,
identificado (a) con DNI N°**08084984**....., con domicilio en
..... **Av. Samuel del Alcázar 778 – 302, Rimac - 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,..... **RUBY YVONHNE SORIA ESPINOZA**identificado (a) con
DNI N°.....**08084984**.....,
con domicilio en..... **Av. Samuel del Alcázar 778 – 302, Rimac - 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, **RUBY YVONHNE SORIA ESPINOZA**, Identificado (a) con DNI N°**08084984**.....

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:..... **RUBY YVONHNE SORIA ESPINOZA**

Firma



.....

D.N.I. N°

..... **08084984**.....

Condición Laboral

..... *****

Cargo

..... *****

Dirección u Oficina

..... *****

Fecha

: Lima.....**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,..... **RUBY YVONHNE SORIA ESPINOZA**....., identificado (a) con DNI N°
.....**08084984**....., con domicilio fiscal en **Av. Samuel del Alcázar 778 – 302,**
Rimac - 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