

Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Baca Sánchez, Jessica Dalila		
Fecha de Nacimiento	25 de Agosto 1974	Lugar de Nacimiento	Lima
Documento de Identidad	25785917	Estado Civil	Soltera
Dirección	Urbanización El Álamo Mz. Q Lote 30 Callao		
N° Celular / fijo / e-mail	987285580	5941484	daly_baca@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	IDAT, LIMA, PERU	Egresado	Computación e Informática	3 años (29 Marzo 1995)
BACHILLERATO	UNIVERSIDAD SAN IGNACIO DE LOYOLA, LIMA, PERU	Bachiller	Administración de Empresas	5 años (05 de Setiembre 2016)
TÍTULO PROFESIONAL	—	—	—	—
POSTGRADO O DIPLOMADO	IPAE, LIMA, PERU	Post Grado	Recursos Humanos	06 meses (26 Junio 2009)
MAESTRÍA	—	—	—	—
DOCTORADO	—	—	—	—

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Gestión de Remuneraciones y Compensaciones	08/16 al 10/16	UPC	Lima, Perú
2	Actualización en Legislación Laboral	08/15 al 08/1	Cámara de Comercio de Lima	Lima, Perú
3	Indicadores de Gestión de RRHH	09/18 al 09/18	Red Latina de RRHH	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
INVERCONSULT S.A.	SALUD	660-6000	Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora RRHH y Remuneraciones	07/17	05/20	2 Años, 11 meses, 16 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración integral de la planilla nómina, vacaciones, quincena, cts, gratificación, utilidades, provisiones, conciliaciones contables.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

b) Supervisar la administración de personal, como vacaciones, datos en sistema, elaboración de liquidaciones, emitir los documentos como boletas, certificados, utilidades.
c) Elaboración del plame y la afp, presentación y pago en las respectivas plataformas.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SERVICIOS MINEROS GLORIA S.A.C	SERVICIOS A EMPRESAS MINERAS	205-2600	DISOLUCION EMPRESA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista de Remuneraciones	10/15	03/17	01 año 07 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración integral de la planilla nómina, vacaciones, quincena, cts, gratificación, utilidades, provisiones, conciliaciones contables, Supervisar la administración de personal, como vacaciones, datos en sistema, elaboración de liquidaciones, emitir los documentos como boletas, certificados, utilidades.			
b) Elaboración del plame y la afp, presentación y pago en las respectivas plataformas.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
G4S PERU S.A.C.	SEGURIDAD	213-1200	REDUCCION DE PERSONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE PLANILLAS	02/11	04/15	04 Años, 03 meses, 25 días.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración integral de la planilla nómina, vacaciones, quincena, cts, gratificación, utilidades, provisiones, conciliaciones contables, Supervisar la administración de personal, como vacaciones, datos en sistema, elaboración de liquidaciones, emitir los documentos como boletas, certificados, utilidades. Pago en las plataformas bancarias de sueldos.			
b) Elaboración del plame y la afp, presentación y pago en las respectivas plataformas			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
---	---	---	---
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
---	---	---	---
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) -----			
b) -----			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
-----	-----	-----	-----
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
-----	-----	-----	-----
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) -----			
b) -----			

(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:		

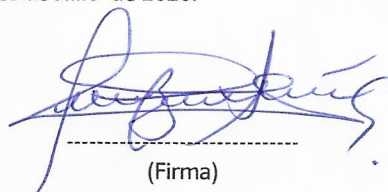
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	-----	

¿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 17 del mes de Julio de 2020.



(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, JESSICA DALILA BACA SÁNCHEZ
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 25785917, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 002-012-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS - 002-012-2020

(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)



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Fecha 17 de Julio del 2020

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
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) (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, JESSICA DALILA BACA SÁNCHEZ identificado (a) con DNI N° 25785917, con domicilio en URBANIZACIÓN EL ALAMO MZ. Q LOTE 30 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 17 de Julio de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, JESSICA DALILA BACA SÁNCHEZ identificado (a) con DNI N° 25785917, con domicilio en URBANIZACIÓN EL ALAMO MZ Q LOTE 30 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 17 de Julio de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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, **JESSICA DALILA BACA SÁNCHEZ** (Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° **25785917**, 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 lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil 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)

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 17 de Julio de 2020



.....
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:

Nº	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº 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: JESSICA DALILA BACA SANCHEZ

Firma: [Firma manuscrita]

D.N.I. Nº: 25485914

Condición Laboral: 04

Cargo: Analista de RRHH

Dirección u Oficina: DEB. EL ALAMO M2.R L 30 CALLADO

Fecha: 17 de Julio 2020

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, **JESSICA DALILA BACA SÁNCHEZ** identificado (a) con DNI N° 25785917 , con domicilio fiscal en URBANIZACIÓNN EL ALAMO MZ Q LOTE 30, 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 17 de Julio de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).