

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 001 -2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 003 -2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	<i>Mamani Mamani Luz Eliana</i>		
Fecha de Nacimiento	<i>10-01-1991</i>	Lugar de Nacimiento	<i>Tacna</i>
Documento de Identidad	<i>46873462</i>	Estado Civil	<i>Soltera</i>
Dirección	<i>Jiron Mercator 578 San Borja</i>		
N° Celular / fijo / e-mail	<i>918393616</i>		<i>luz_eliana_2@hotmail.com</i>

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	<i>I.E.P Teniente Coronel Pedro Ruiz Gallo – Tacna-Perú</i>	<i>Educación secundaria</i>		<i>2005-2007</i>
Bachillerato	<i>Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna-Perú</i>	<i>Bachiller en Ciencias Contables y Financieras</i>	<i>Ciencias Contables y Financieras</i>	<i>Abril de 2008 , se expide el diploma el 21 de junio de 2013</i>
Título Profesional	<i>Universidad Inca Garcilaso de la Vega – Lima Perú</i>	<i>Titulado Contador Publico</i>	<i>Ciencias Contables y Finanzas Corporativas</i>	<i>12 de Enero de 2016 aprobó el , titulo profesional, se expide el diploma el 26 de febrero de 2016</i>
Postgrado O Diplomado	<i>Neumann Business School</i>	<i>Diplomado</i>	<i>Administración de Empresas</i>	<i>8 de mayo al 27 de setiembre 2018 , firmado el 24 de octubre de 2018</i>
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Certificado logistica	01 de Agosto al 27 de Agosto del 2020	Instituto Peruano de Gestiones Empresariales	Tacna-Perú
2	Certificado Recursos Humanos	01 al 28 de setiembre del 2020	Instituto Peruano de Gestiones Empresariales	Tacna-Perú
3	Certificado de Ofimatica	01 al 30 de octubre del 2020	Instituto Peruano de Gestiones Empresariales	Tacna-Perú
4	Certificado SIAF	03 al 24 de noviembre del 2020	Instituto Peruano de Gestiones Empresariales	Tacna-Perú
5	Certificado SIGA	Del 01 al 29 de Diciembre del 2020	Instituto Peruano de Gestiones Empresariales	Tacna-Perú
6	Certificado Archivo y Tramite Documentario	Del 01 al 29 de enero 2021	Instituto Peruano de Gestiones Empresariales	Tacna-Perú
7	Asistente administrativo	Del 02 de mayo al 01 de junio 2019	Instituto sudamericano de capacitación profesional	Tacna-Perú
8	Gestión publica	Del 01 de Abril al 27 de Abril del 2019	Instituto sudamericano de capacitación profesional	Tacna-Perú

IV. EXPERIENCIA

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
Hospital Hipólito Unanue de Tacna	Organo de Control Institucional		Pandemia Covid-19
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Auditoria	Mayo 2019	Febrero 2020	10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en la ejecución de procedimientos para la "Auditoria de cumplimiento al Hospital Hipólito Unanue de Tacna — Registro, distribución, uso, conservación y custodia de equipos biomédicos adquiridos como parte del proyecto: "Modernización de equipos biomédicos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna", periodo 2014. b) Llenado de cuadros de las Recomendaciones Derivadas de los informes de Auditoria respecto a su Implementación y seguimiento. c) Llenado de cuadros de las recomendaciones derivadas de los Informes de Auditoria respecto a su implementación y Seguimiento con relación a la actualización del módulo INFOPRAC (Informes de años anteriores at 2011) d) Ordenamiento de los archivadores de la oficina. Apoyo en la foliación y escaneo de expedientes. e) Realización de notificaciones remitidas a pedido de la Contraloría Regional de Tacna f) Elaboración de oficios, entre otras labores y/o actividades dispuestas por el jefe de la oficina del OCI			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Grupo DyN EIRL	Distribuidora		Cambio de entidad a laborar
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar contable	Julio 2015	Mayo 2019	4 años y un mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Clasificar y Registrar Comprobantes en el sistema Contable b) Revisar importes y correlativos de ventas c) Revisión de la contabilización de los documentos para la declaración sensual. d) Generar y validar Libros Electrónicos e) Clasificar adecuadamente de acuerdo a los centros de costos existentes los documentos contables. f) Realizar los cuadros y arqueos de ventas diarios Realizar reportes de cobranzas a Clientes mayoristas g) Participar en la identificación de los riesgos de su área de trabajo y en lageneración de acciones de mejora para su prevención h) Administrar la papelería y elementos de uso de la compañía llevando registros en las planillas indicadas. i) Colaboración continúa en otras labores asignadas por su jefe inmediato. j) Atender de manera ágil, amable y eficaz las llamadas telefónicas del conmutador.ú Recibir la correspondencia, radicarla y entregarla, tanto intema como externa			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Bocchio & cia SAC	distribuidora		Cambio de gerente
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente contable	Octubre del 2012	Abril 2013	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registrar las diferentes operaciones comerciales de la empresa (como la cobranza a clientes, pagos a proveedores, gastos financieros, compras y ventas) en el software propio de ella b) Procesar, verificar y preparar reportes de compras y ventas previamente a las declaraciones. c) Registrar y revisar operaciones comerciales. d) Actualizar información de cobranzas pendiente, pago a proveedores, transferencias, transacciones varias, pago de anticipos, tributos e) Crear códigos de mercadería nueva. Conciliar Estados Financieros. f) Cotejo del Kardex mediante software y conciliación con ventas y compras. Seguimiento de contrataciones con el estado. g) Recepción y custodia de documentos. h) Clasificar, preparar, codificar y registrar cuentas, facturas y otros de acuerdo con los procedimientos establecidos en la empresa, usando sistemas manuales y computarizados. i) Realizar otras funciones de oficina como: mantener la información histórica ordenada y actualizada. j) Apoyo en la conciliación de estados de cuenta bancaria de la empresa. k) Depósitos a cuenta de proveedores y Pago de tributos en entidades financieras. l) Prestar apoyo en las demás áreas de la empresa			
4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Gobierno Regional de Tacna	Comisión de inventario 2012		practicar
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo en inventario y archivo institucional	Noviembre 2012	Mayo 2013	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en el levantamiento físico de los bienes que forman parte de la Institución del periodo 2012 b) Se brindó el apoyo al personal contratado efectuando las observaciones del inventario como la rectificación de códigos de los bienes de la Institución y sujetos a control, del mismo modo se colaboró en realizar un listado general de aquellos bienes cuyos códigos no figuran según depreciación y otro listado de bienes que no poseen códigos c) Se brindó apoyo en la Oficina de Planillas efectuando la búsqueda en planillas del personal que labora en la Institución, según requerimientos dando información sobre los salarios que percibían ya sea como jornales o haberes.			

(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:		


Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<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 01 del mes de Abril de 2022.



(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, Luz Eliana Mamani Mamani

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°46873462, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la CONVOCATORIA CAS N° 001 -2022 del PROCESO N° 003 -2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO ADMINISTRATIVO DE ALMACÉN CENTRAL

(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 01 de Abril de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE

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	() (x)
-----------------------------------	---------

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 ,Luz Eliana Mamani Mamani identificado (a) con DNI N° 46873462, con domicilio en Jiron Mercator 578 San Borja, 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 01 de Abril de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Luz Eliana Mamani Mamani identificado (a) con DNI N° 468734627., con domicilio en Jiron Mercator 578 San Borja ,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 01 de Abril de 2022



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, Luz Eliana Mamani Mamani , Identificado (a) con DNI N° 46873462

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 01 de Abril de 2022



.....
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: Luz Eliana Mamani Mamani

Firma : 

D.N.I. N° :46873462

Condición Laboral :.....*****.....

Cargo :.....*****.....

Dirección u Oficina :.....*****.....

Fecha :01 de abril del 2022

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,...Luz Eliana Mamani Mamani, identificado (a) con DNI N° 46873462., con domicilio fiscal en Jiron Mercator 578 San Borja , 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 01 de abril de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE