

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 001-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 004-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	QUISPE TORRES, LETICIA PRISCILLA		
Fecha de Nacimiento	09/07/1982	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	42495735	Estado Civil	CASADA
Dirección	AV. SAN LUIS - CALLE LAS TÉCNICAS N° 117		
N° Celular / fijo / e-mail	953048590	-	Xiomandy2010@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 DE HUANOCA - HUANOCA	BOCHILLER	ING. DE SISTEMAS E INFORMÁTICA	30/10/2008
Título Profesional	UNIVERSIDAD DE HUANOCA - HUANOCA	TÍTULO PROFESIONAL	ING. DE SISTEMAS E INFORMÁTICA	30/04/2010
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	SISTEMA OPERATIVO Y ORIENTADA	16/02/19 - 27/02/19	ICTEP PERU EIRL	HUANOCA / PERÚ
2	ÉTICA Y MORAL GESTIÓN PÚBLICA	25/02/17 - 7/03/17	ICTEP PERU EIRL	HUANOCA / PERÚ
3	SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	03/06/17 - 14/06/17	ICTEP PERU EIRL	HUANOCA / PERÚ
4	CONTRATACIONES DEL ESTADO	29/01/16 - 09/02/16	ICTEP PERU EIRL	HUANOCA / PERÚ
5	GESTIÓN PÚBLICA	26/03/16 - 6/04/16	ICTEP PERU EIRL	HUANOCA / PERÚ
6	SEGURIDAD Y BILLETES Y MONEDAS BCRP	14/07/2016	BCRP	HUANOCA / PERÚ
7	SISTEMA OPERATIVO Y ORIENTADA	21/03/15 - 01/04/2015	ICTEP PERU EIRL	HUANOCA / PERÚ
8	SEGURIDAD Y BILLETES Y MONEDAS BCRP	26/02/2015	BCRP	HUANOCA / PERÚ

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

9	INFORMÁTICA Y TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN	19-07-14/30/07/14	ICTEP PERÚ EIRL	MISIONES/PERÚ
10	RELACIONES FINANCIERAS Y SERVICIO AL CLIENTE	28-06-14/11/07/14	ICTEP PERÚ EIRL	MISIONES/PERÚ
11	REDACCIÓN EJECUTIVA PARA PROFESIONALES	25/01/14 - 05-02-14	ICTEP PERÚ EIRL	MISIONES/PERÚ
12	SEGURIDAD Y BILLETES Y PASAJES BCRP	06/06/13	BCREP	MISIONES/PERÚ
13	MICROSOFT OFFICE - INTERMEDIO	14/12/13 - 25/12/13	ICTEP - PERÚ EIRL	MISIONES/PERÚ
14	SISTEMA OPERATIVO Y OFIMÁTICA	19/01/13 - 31/01/13	ICTEP - PERÚ EIRL	MISIONES/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
BDNC DE LA NACIÓN	BDNC - Remanente	-	MOTIVOS PERSONALES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GESTOR DE SERVICIOS PART-TIME	04-02-2022	01-04-22	2 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) ATENDER LOS OPERACIONES COMO DEPÓSITOS en cta ahorros, alimentos, corriente. RETIROS DE CTA AHORROS, BONO YawarPay, Juntos, AGRORBANCO, etc.
- b) Desembolsos de Compañías, financiera compañía, Pagos de cuotas.
- c) Pagos Institucionales, Ordenes de Pago MEF y Poder Judicial, Cinas, Honeygram; PAGOS DE SERVICIOS, UNIVERSIDADES, SUNAT, TASAS JUDICIALES, ONP, SIS, etc. TRANSFERENCIAS INTERBANCARIAS - PAGOS DE TARJETA CREDITO.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
JNE	Proceso electoral	-	TÉRMINO CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Rescalador de Local de votación	03-06-21	07-06-21	5 DIAS

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Rescalador el Local de votación.
- b) Rescalador el Proceso electoral.
- c) Rescalador el despliegue y repliegue de material electoral, etc.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
-----------------------------------	-------	----------	----------------

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Jurado Nacional de Elecciones Procesos Electorales	-	TERMINO DE CONTRATO	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
FISCALIZADOR DE LOCAL DE VOTACION	03-04-2021	12-04-2021	10 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Fiscalizan el retiro de Propagandas y Ley Seca y condiciones de Local de Votación.			
b) Fiscalizan el despliegue del material electoral, proceso electoral, Repliegue de Actas electorales.			
c) Elaborar y presentar informes de fiscalización.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONPE	Procesos Electoral	-	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinador de Local de Votación	19-11-18	12-12-18	1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Acondicionamiento con Señaléticas, afóreas, ciberas y coordinación con el director Sobre las Mesas de la Institución Educativa.			
b) Perifoneo electoral y radio difusión, elaboración del cartel para Jornada de Capacitación a los miembros de mesa.			
c) Supervisión a los coordinadores de mesa.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONPE	Proceso Electoral	-	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinador de Local de Votación	18-09-18	17-10-18	1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Capacitación y entrega de cartilla a los miembros de mesa y electores.			
b) Acondicionamiento del local de votación con señaléticas, afóreas, y coordinación de llaves de la institución.			
c) Elaboración del cartel de bienvenida para los miembros de mesa (capacitación).			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MIBANCO	BANCA-RUNANCIERA	-	MOTIVOS PERSONALES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Ejecutiva de Banca y Servicios	01-10-14	05-01-17	2 años y 3 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Aperturas de ctas de Ahorros, CTS, OPE, Ahorros Grupales.			
b) Deseembolsos de Prestamos, Despercepciones de Línea, soat.			
c) Compra y Venta de Moneda Extranjera, Manijo de caja chica.			

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Ronanciera Edyfacor	BANCA - Ronanciera	-	FUSION de MIBANCO con Edyfacor.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Recepcionista - Pagador	02-05-14	20-09-14	04 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Pagos de cuotas Prestamos, prepagos.			
b) Apertura de Caja y Cierre, Argués de Caja, Cierre y Cierre diario de Caja. Manijo Caja chica.			
c) Permisión de efectivo de Caja a Bóveda o viceversa.			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COSO AREQUIPA	BANCA - Ronanciera	-	Motivos Personales
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar de Operaciones (Caja)	14-08-13	31-10-13	1 año y 2 Meses.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Aperturas de ctas Ahorro, Retiros, órdenes de Pago.			
b) Depósitos en ctas, Transferencias Inter bancarias, Notas de cargo.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

c) Diseñados de credito, Prestamos, Disposiciones de Linea,

Revisión del Coforo, Western Union, Airtel y Correo de Leja, Argues.

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONPE	Proceso electoral	-	TERMINO CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Digitador	18-09-10	17-10-10	1 MES.

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Digita las Actas electorales, ingreso de número de votos de actas normales, observadas y por corregir en el suate electoral.
- b) Registro de Personas que no sufragaron para las multas correspondientes.
- c)

10. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONPE	Proceso Electoral	-	TERMINO CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Digitador	21-11-2010	20-12-2010	1 MES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Digita las actas electorales, ingreso de número de votos de actas normales, observadas y por corregir en el suate electoral.
- b) Registro de Personas que no sufragaron para las multas correspondientes
- c)

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

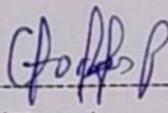
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:	-	
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	-	

¿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 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. -

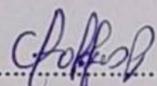
Yo, LETICIA PROSOLLA QUIJSE TORRES
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 42495735, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la CONVOCATORIA CAS N° 001-2022 del PROCESO N° 004-2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

SERVICIO DE APOYO EN BOLETERA
(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 (SI) (~~NO~~)

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

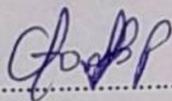
ANEXO N° 02

Formato 2-A

DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS
MOROSOS-REDAM

Yo, Leticia PROSCOLLA QUOSPE TORRES,
identificado (a) con DNI N° 42495735, con domicilio en - Av. SAN LUIS COLLE
LOS TECNICA N° 117 - 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

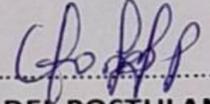
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, LEONOR PROSOLLA JOSÉ TORRES.....identifica
do (a) con DNI N° 42495735.....
con domicilio en AV. SAN LUIS. CALLE LOS TÉCNICOS 117....., 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, LEYDIA PROSCOLA QUISEP TORRES
Identificado (a) con DNI N° 42495735

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

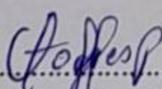
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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		Parentesco
				(1) (2) (3) (4) (5)	(6) (7)	
	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: LEYVA PASCUALA JOSPE TORRES

Firma: [Firma manuscrita]

D.N.I. N°: 42495735

Condición Laboral: *****

Cargo: *****

Dirección u Oficina: *****

Fecha: 01 / 04 / 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, LETICIA PROSCILLA QUISPE TORRES,
identificado (a) con DNI N° 42495735, con domicilio fiscal en
JRABYDO 978.

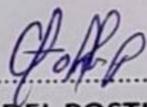
declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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