

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 | ROJAS LEDESMA CARMEN CLAUDIA | | |
| Fecha de Nacimiento | 24/01/1975 | Lugar de Nacimiento | BELLAVISTA/CALLAO |
| Documento de Identidad | 06792213 | Estado Civil | CASADA |
| Dirección | LOS EUCALIPTOS EDIFICIO 15 DPTO. 404 – PARQUES DEL AGUSTINO | | |
| N° Celular / fijo / e-mail | 996077099 | 996077099 | Carmenrojas2475@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 | | | | |
| Bachillerato | | | | |
| Título Profesional | Instituto Superior Tecnológico "CESCA" | TÉCNICO EN COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA | COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA | 3 AÑOS – 26/03/1998 |
| 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 | SERVICIO AL CLIENTE | ENERO DEL 2009 | JOCKEY CLUB DEL PERU | LIMA/PERU |
| 2 | ABC DIGITAL | JULIO DEL 2021 | MINISTERIO DE TRABAJO | LIMA/PERU |
| 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 |
|--|---------------------------|---------------------|---------------------|
| INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA | ESTADISTICA E INFORMATICA | 6520000 | TERMINO DE CONTRATO |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| ASISTENTA DE COORDINADOR DE LOCAL (EDNOM Y EDA). | 06/10/2021 | 28/12/2021 | 02 MESES Y MEDIO |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| <p>a) Organizar y apoyar en la capacitación a los aplicadores y orientadores, así como también monitorear la aplicación en las aulas asignadas a mi cargo.</p> <p>b) Organizar y apoyar en la capacitación a los aplicadores y orientadores, así como también monitorear la aplicación en las aulas asignadas a mi cargo.</p> <p>c) El día de la prueba única nacional, seguir con los protocolos para llevar a cabo el examen con normalidad. Apoyar al CLL y CL en la organización y aplicación del operativo en el local.</p> | | | |

| 2. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|---------------------------------------|---------------------|---------------------|
| OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES - ONPE | ENCARGADO DE LOS PROCESOS ELECTORALES | 4170630 | TERMINO DE CONTRATO |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| OPERADOR DE COMPUTO | 21/05/2021 | 21/06/2021 | 01 MES |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| <p>a). Apoyar al encargado de Cómputo y al Asistente de Cómputo en el desarrollo de las actividades electorales Informáticos que se desarrollan en el Centro de Computo.</p> <p>b) Digitalización, Control de Calidad, la Digitación de las Actas electorales, el Registro de Omisos y la Producción de microformas digitales.</p> <p>c) Participar en la ejecución de las pruebas internas y simulacro del Centro Computo; apoyar en el ordenamiento y organización de los documentos electorales para las pruebas internas.</p> | | | |

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

| 3. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--|----------------------------|---------------------|---------------------|
| JOCKEY CLUB DEL PERU | RECREACION Y ESPARCIMIENTO | 6103000 | TERMINO DE CONTRATO |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| RECEPCIONISTA – CAJERA DE BAÑOS TURCOS | 12/01/2017 | 30/06/2020 | 3 AÑOS Y MEDIO |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| <p>a) Atender y brindar información al socio sobre los servicios del club y separar turnos para los servicios.</p> <p>b) Cobrar los servicios que realizó el socio en el club, emitiendo la Boleta Electrónica respectiva, mediante el pago ya sea efectivo, Visanet o Mastercard.</p> <p>c) Realizar el arqueo diario de los ingresos y de la caja chica, entregar y liquidar a la oficina de Administración.</p> | | | |

| 4. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|-------------------------------|---------------------|---------------------|
| TELEPÓDROMO "GRAN CHIMU" | JUEGOS DE CARRERA DE CABALLOS | 7153642/7153643 | TERMINO DE CONTRATO |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| ATENCION AL CLIENTE - CAJERA | 01/08/2012 | 30/12/2015 | 03 AÑOS Y 04 MESES. |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| <p>a) Abrir la tienda en el horario respectivo, pegar los programas para la apuesta de caballos.</p> <p>b) Mantener en orden y limpio el local. Cobrar las apuestas de carrera de caballos. Dar información al cliente cuando lo solicite.</p> <p>c) Pagar los premios ganados por el cliente. Manejar la caja chica y liquidar los ingresos del día al dueño. Solucionar algún problema suscitado en el local.</p> | | | |

| 5. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|----------------|---------------------|----------------------|
| COOPERATIVA DE VIVIENDA MAGISTERIAL "COVIMA" | COOPERATIVA | 3480076 | TERMINO DE CONTRATO |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| SECRETARIA-CAJERA-TESORERA | 01/07/2002 | 28/02/2004 | 01 AÑO Y SIETE MESES |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| <p>a) Elaborar todo tipo de documentos como: memos, oficios, cartas, informes, contrato de compra y venta de terrenos, etc. tanto de la Presidenta y del Gerente.</p> <p>b) Cobrar las cuotas mensuales de los socios de la Cooperativa, emitir el recibo de pago al socio. Sacar reporte de los socios morosos para enviarles un recordatorio de pago. Cobrar el alquiler de los</p> | | | |

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

jardines para los eventos que se realizaban. Mantener al día el cuaderno de los eventos.

c) Sacar el padrón de los socios para las Asambleas Generales, luego pegar en el Libro de las Actas y puedan firmar los socios de la Cooperativa.

(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, 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, **CARMEN CLAUDIA ROJAS LEDESMA**, identificado (a) con DNI N° **06792213**, 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 BOLETERIA.

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: Lima 01 de Abril de 2022.



CARMEN CLAUDIA ROJAS Ledesma
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, **CARMEN CLAUDIA ROJAS LEDESMA**, identificado (a) con DNI N° **06792213**, con domicilio en **LOS EUCALIPTOS EDIFICIO 15 DPTO. 404 – PARQUES DEL AGUSTINO**, 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


CARMEN CLAUDIA ROJAS LEDESMA
FIRMA DEL POSTULANTE


CARMEN CLAUDIA ROJAS

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

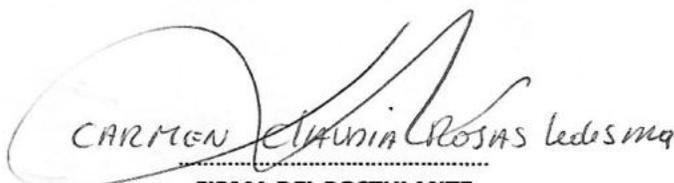
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, **CARMEN CLAUDIA ROJAS LEDESMA**, identificado (a) con DNI N° **06792213**, con domicilio en **LOS EUCALIPTOS EDIFICIO 15 DPTO. 404**, declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado; 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


CARMEN CLAUDIA ROJAS LEDESMA
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, **CARMEN CLAUDIA ROJAS LEDESMA**, Identificado (a) con DNI N° **06792213**, 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

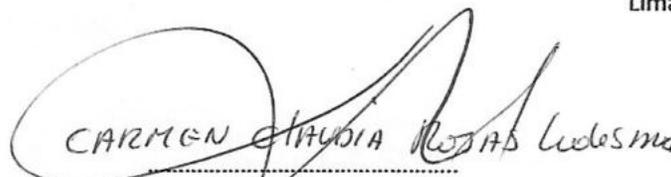
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

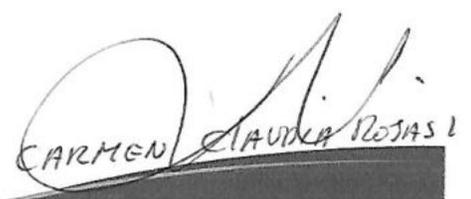
Relación o vínculo de afinidad (A), Consanguinidad (C), Vínculo matrimonial (M) y/o Unión de hecho (UH), señaladas a continuación:

| 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:

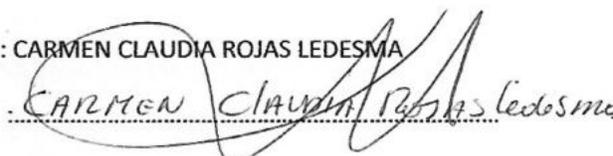
| N° | Apellidos y Nombres Completos del Familiar | Dependencia en la que labora el Familiar | Fecha de ingreso del familiar (Nº del último contrato) | Condición laboral | | | | | | | Parentesco | |
|----|--|--|--|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|--|
| | | | | (1) | (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: CARMEN CLAUDIA ROJAS LEDESMA

Firma



D.N.I. Nº : 06792213

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : Lima, 01 de Abril de 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, **CARMEN CLAUDIA ROJAS LEDESMA**, identificado (a) con DNI N° **06792213.**, con domicilio fiscal en **LOS EUCALIPTOS EDIFICIO 15 DPTO. 404 – PARQUES DEL AGUSTINO**, 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



CARMEN CLAUDIA ROJAS LEDESMA

FIRMA DEL POSTULANTE