

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 011-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	ARANDA RODRÍGUEZ, KARINA JOANNA		
Fecha de Nacimiento	02 de febrero de 1972	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	25704818	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	Luis Lituma Portocarrero 129. Urb. Pando. San Miguel		
N° Celular / fijo / e-mail	-----	971893220	karinaranda@aol.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	INSTITUTO SAN IGNACIO DE LOYOLA, LIMA - PERÚ	EGRESADA	ASISTENTE DE GERENCIA	UN AÑO DE DURACIÓN (EGRESO, AGOSTO 2004. EXPEDICIÓN DE DUPLICADO: AGOSTO 2016)
BACHILLERATO	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES	BACHILLER	CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN	CINCO AÑOS DE DURACIÓN (EXPEDICIÓN, AGOSTO 1995)
TÍTULO PROFESIONAL	-----	-----	----	-----
POSTGRADO O DIPLOMADO	-----	-----	----	-----
MAESTRÍA	-----	-----	----	-----
DOCTORADO	-----	-----	----	-----

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	CURSO DE ARCHIVO BÁSICO	06/16 – 07/16	ESCUELA NACIONAL DE ARCHIVEROS	LIMA, PERÚ
2	CURSO TRANSFERENCIA Y ELIMINACIÓN DE DOCUMENTOS	07/16-07/16	ESCUELA NACIONAL DE ARCHIVEROS	LIMA, PERÚ
3	INGLÉS AVANZADO	04/95 – 04/16	INSTITUTO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA	LIMA, PERÚ
4	OFIMÁTICA - EXCEL AVANZADO	ENERO – FEBRERO 2009	UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERÍA	LIMA, PERÚ
5	OFIMÁTICA – POWERPOINT Y OUTLOOK	SETIEMBRE – 03OCTUBRE 2003	UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERÍA	LIMA, 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
CONSORCIO CONSTRUCTOR METRO 2 DE LIMA	CONSTRUCCIÓN	6261918	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE CONTROL DOCUMENTARIO	02/18	03/20	DOS AÑOS UN MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Formateo, emisión y distribución de documentos, apoyo secretarial al área legal			
b) Registros de control de documentos			
c) Archivo físico y electrónico de documentos			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PERUPETRO (Tercerizado por Tawa)	COMERCIAL PÚBLICO PRIVADO	2061800	CULMINACIÓN CONTRATO TEMPORAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RECEPCIONISTA – MESA DE PARTES	10/16	01/17	TRES MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención de central telefónica y de visitantes			
a) b) Recepción, distribución y registro de documentos a través de mesa de partes			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CONSORCIO CONSTRUCTOR DUCTOS DEL SUR	CONSTRUCCIÓN	2210544	FINALIZACIÓN DEL PROYECTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RESPONSABLE DE CONTROL DOCUMENTARIO	04/14	04/16	DOS AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Responsable de Mesa de Partes (Lima y Cusco)			
b) Distribución – seguimiento documental y delegación de tareas del equipo			
c) Asistente secretarial de los gerentes del área : toma de actas, redacción, tablas de pendientes a cumplir			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AUSENCO PERÚ	CONSTRUCCIÓN	2073800	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

ASISTENTE DE PROYECTO	07/13	04/14	NUEVE MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asistencia secretarial bilingüe a los directores de proyecto: agenda, toma de actas, redacción de documentos, entre otros			
b) Servicios generales y apoyo a recursos humanos con las facilidades necesarias para personal nuevo y dado de baja: traslados, programación de evaluaciones médicas, equipos, EPP, etc.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
KUNTUR TRANSPORTADORA DE GAS	CONSTRUCCIÓN	NO EXISTE	CIERRE DE PROYECTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RESPONSABLE DE ARCHIVO	12 /12	05/13	SEIS MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Recopilación y cierre del archivo histórico del proyecto			
b) Apoyo administrativo al departamento contractual			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ODEBRECHT PERÚ INGENIERÍA Y CONSTRUCCIÓN	CONSTRUCCIÓN	2210544	CIERRE DE PROYECTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TÉCNICO DOCUMENTAL	03/09	11/12	2 AÑOS OCHO MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)Mesa de partes del proyecto			
b)Construcción de plataforma de control documentario y custodia de documentos del proyecto			
c)Apoyo secretarial de la administración de contratos			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FOREVER LIVING PRODUCTS PERU SRL	COMERCIAL	2025282	Renuncia voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SECRETARIA DE GERENCIA	05/97	04/08	11 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

a) Secretaria del gerente general -----
b) Coordinadora comercial de la región sur -----

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

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

<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 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, KARINA JOANNA ARANDA RODRÍGUEZ

Identificado (a) con DNI N° 25704818, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 001-011-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN ENCARGADO DE MESA DE PARTES
(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 17 de julio del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) NO(x)
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(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, KARINA JOANNA ARANDA RODRÍGUEZ, identificado (a) con DNI N° 25704818, con domicilio EN CALLE LUIS LITUMA PORTOCARRERO 129, URBANIZACIÓN PANDO, SAN MIGUEL, 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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, KARINA JOANNA ARANDA RODRÍGUEZ, identificado (a) con DNI N° 25704818, con domicilio en CALLE LUIS LITUMA PORTOCARRERO 129, URBANIZACIÓN PANDO, SAN MIGUEL, 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

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 KARINA JOANNA ARANDA RODRÍGUEZ, Identificado (a) con DNI N° 25704818, 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 (X) SI, () 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 ARANDA ROJAS, JESSICA	COORDINADORA PEDAGÓGICA - SUBGERENCIA DE BIENESTAR Y PROMOCIÓN SOCIAL	2018 (Nº CONTRATO DESCONOCIDO)	4	PRIMA

(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: KARINA JOANNA ARANDA RODRÍGUEZ

Firma



D.N.I. Nº 25704818

Condición Laboral POSTULANTE

Cargo POSTULANTE A ENCARGADA DE MESA DE PARTES

Dirección u Oficina CALLE LUIS LITUMA 129. SAN MIGUEL

Fecha 17 DE JULIO DE 2020

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, KARINA JOANNA ARANDA RODRIGUEZ identificado (a) con DNI N° 25704818, con domicilio fiscal en CALLE LUIS LITUMA PROTOCARRERO 129, URBANIZACIÓN PANDO, SAN MIGUEL, 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