

**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	Alvarado Javier Katia Lorena		
Fecha de Nacimiento	11-Nov-1980	Lugar de Nacimiento	Lima, Jesús María
Documento de Identidad	40637219	Estado Civil	Casada
Dirección	Jr. José Pezet y Monel # 1909 = Lince		
N° Celular / fijo / e-mail	955755556	2661528	kalvaradoj@hotmail.com

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos				
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	Universidad de Huánuco	Estudiante	Administración	6to ciclo

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TERMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Diplomado Ofimática Profesional	08/08/2020 al 17/10/2020	CEPEG	Lima/Perú
2	Calidad de Atención al Usuario	31/05/2018 al 30/06/2018	CEPEG	Lima/Perú
3	Detección de billetes	17/02/2012	Escuela Sat	Lima/Perú
4	Fraude con tarjetas de crédito	05/02/2011	Escuela Sat	Lima/Perú

**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
Servicio de Administración Tributaria de SMP	Gubernamental	2002525	Término de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cajera	06/2017	04/2020	2 años 10 meses
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Atención en ventanilla para cobro de impuestos, arbitrios, multas.			
b) Cobros en efectivo, cheques, tarjetas de crédito y débito.			
c) Cuadre de caja, conteo de efectivo.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Servicio de Administración Tributaria de Lima	Gubernamental	3152430	Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Técnico Cajero	01/2011	07/2014	3 años 7 meses
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Atención al contribuyente en el cobro de impuestos, arbitrios, multas, tasas de trámite.			
b) Cobros en efectivo, cheques, tarjetas de crédito y débito.			
c) Cuadre de caja, conteo de efectivo, armado de remesas.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
HSBC Bank Perú	Financiero	5123000	Término de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asesor de Operaciones	06/2009	09/2009	2 meses 16 días
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Atención al público al realizar depósitos y retiros de sus cuentas, pagos de servicios, pagos de tarjetas.			
b) Manejo de tarjetas de crédito y débito; promover los productos pasivos del banco.			
c) Cuadre de caja, conteo de efectivo.			



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Banco Financiero del Perú	Financiero	6122000	Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Representante Financiero	09/2006	04/2009	2 años 7 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al público al realizar depósitos y retiros de sus cuentas, pago de tarjetas.			
b) Manejo de tarjetas de crédito y débito, promover los productos pasivos del banco, capacitación de personal.			
c) Cuadre de caja, conteo de efectivo.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Banco del Trabajo	Financiero	2119000	Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cajero Terminalista	10/2005	09/2006	10 meses 20 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al público en ventanilla al realizar sus depósitos y retiros de efectivo.			
b) Promover los productos pasivos del banco.			
c) Cuadre de caja, conteo de efectivo.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Banco de Crédito	Financiero		Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Promotor de Servicios	10/2003	12/2004	1 año 2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al público en ventanilla al realizar sus depósitos y retiros de efectivo, pago de servicios.			
b) Promover los productos pasivos del banco.			
c) Cuadre de caja, conteo de efectivo.			

{En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional}

*Allegro*  
Página 3 de 10

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

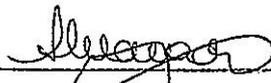
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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. -

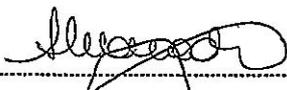
Yo,.....Katia Lorena Alvarado Javier .....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° .....40637219....., 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**.....  
(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) <input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de Discapacidad	
Física	( ) ( )
Auditiva	( ) ( )
Visual	( ) ( )
Mental	( ) ( )

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI)



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

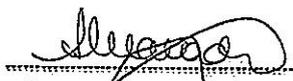
**ANEXO N° 02**

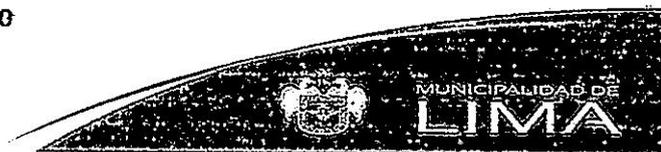
**Formato 2-A**

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

Yo, .....Katia Lorena Alvarado Javier ....., identificado (a) con DNI N°  
.....40637219....., con domicilio en .....Jr. José Pezét y Monel # 1909 – Lince, .....,  
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**

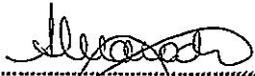
**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo,.....Katia Lorena Alvarado Javier .....identificado (a)  
con DNI N°.....40637219 ....., con domicilio  
en.....Jr. José Pezet y Monel # 1909 — Lince, ....., declaro bajo  
juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; 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**

<sup>1</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

Formato Z-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, .....Katia Lorena Alvarado Javier .....,

Identificado (a) con DNI N° .....40637219.....

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	AREA 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: .....Katia Lorena Alvarado Javier.....

Firma : ..........

D.N.I. N° : .....40637219.....

Condición Laboral : .....\*\*\*\*\*.....

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

Dirección u Oficina : .....\*\*\*\*\*.....

Fecha : .....01 Abril 2022.....

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-e) 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**

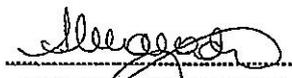
Yo .....Katia Lorena Alvarado Javier....., identificado (a) con DNI N° .....40637219....., con domicilio fiscal en .....Jr. José Pezet y Monel # 1909 - Lince....., declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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**