



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

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>VILLANUEVA HUAMANÍ JESSICA ESTEFANY</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>21/08/1992</b>	Lugar de Nacimiento	<b>LIMA</b>
Documento de Identidad	<b>72799042</b>	Estado Civil	<b>SOLTERA</b>
Dirección	<b>CALLE ARCO IRIS 993 COOPERATIVA LA UNIÓN - SMP</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>991524204</b>	<b>5670558</b>	<b>jessi_2192@hotmail.com</b>

**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	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL PERÚ / LIMA - PERÚ	BACHILLER	ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS INTERNACIONALES	TIEMPO ESTUDIOS: 2008 – 2013 FECHA EXPEDICIÓN: MAYO 2016
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	INGLÉS - BÁSICO	06/15 – 02/16	EUROIDIOMAS	LIMA / PERÚ
2	ESPECIALISTA EN EXCEL	04/16 - 07/16	IDAT	LIMA / PERÚ
3				

**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
PROMET PERU SAC	CONSTRUCCIÓN	421-0762	TÉRMINO DEL PROYECTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COMPRADORA	08/18	03/19	8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENDER DE MANERA EFICIENTE LOS REQUERIMIENTOS DE OBRA PERMITIENDO CUMPLIR CON LOS TIEMPOS ESTIPULADOS EN LA DE CONSTRUCCIÓN DEL PROYECTO.			



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

- b) COMO PARTE DEL PROCESO DE COMPRAS REALIZABA NEGOCIACIONES CON PROVEEDORES, MANTENÍA COMUNICACIÓN CON EL ÁREA DE INGENIERÍA Y PRODUCCIÓN PARA VALIDAR INFORMACIÓN REFERENTE A LOS PRODUCTOS, EQUIPOS O SERVICIOS SOLICITADOS.
- c) COORDINAR LA ENTREGA DE LOS MATERIALES A PLANTA, TRAMITAR PAGOS DE ADELANTOS Y REGISTRAR FACTURAS DE COMPRAS REALIZADAS EN OBRA.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CONSTRUCTORA CAMEN SAC	CONSTRUCCIÓN	464 - 2135	TÉRMINO DEL PROYECTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVA Y LOGÍSTICA	01/16	11/16	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ELABORAR Y PRESENTAR LAS OFERTAS A LOS PROCESOS DE SELECCIÓN (LICITACIONES), LLEVAR EL CORRECTO CONTROL DE LAS FIANZAS Y LETRAS ADQUIRIDAS POR LA EMPRESA.			
b) ELABORAR LAS BOLETAS DE PAGO DE LOS TRABAJADORES, GENERAR SU INGRESO Y ALTA EN PORTAL DE SUNAT, REGISTRO EN PLAME Y REALIZAR LAS COMPRAS DE SUMINISTROS O MATERIAL NECESARIO PARA CONTINUAR CON LA OBRA EN EJECUCIÓN.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
EPLI SAC	INDUSTRIAL	330-1595	ESTUDIOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE COMPRAS	11/13	01/15	15 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) MI FUNCIÓN PRINCIPAL ERA EL ABASTECIMIENTO OPORTUNO DE MATERIA PRIMA PARA LA PRODUCCIÓN EFICIENTE DE LOS TRANSFORMADORES Y TABLEROS ELÉCTRICOS, INCLUYENDO ADEMÁS LA COMPRA DE EPP'S, ECONOMATO, SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LA MAQUINARIA, SERVICIOS DE IMPRENTA, ETC.			
c) SE LOGRÓ EL INGRESO DE NUEVOS PROVEEDORES, MEJORA EN LA COMUNICACIÓN CON OTRAS ÁREAS INTERNAS Y AHORRO EN LAS COMPRAS MÁS SIGNIFICATIVAS DE LA EMPRESA.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			



a)	
b)	

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

<b>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</b>	<b>( X ) NO</b>	<b>( ) SI (*)</b>
<b>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</b>		
<b>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</b>		

<b>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</b>	<b>( X ) NO</b>	<b>( ) SI (*)</b>
<b>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</b>		

<b>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</b>	<b>( X ) NO</b>	<b>( ) SI (*)</b>
<b>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</b>		

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,

**JESSICA ESTEFANY VILLANUEVA HUAMANÍ**  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° **72799042**, 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:

**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, **JESSICA ESTEFANY VILLANUEVA HUAMANÍ** identificado (a) con DNI N° **72799042** , con domicilio en **CALLE ARCO IRIS 993 COOPERATIVA LA UNIÓN – SAN MARTÍN DE PORRES** 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, **JESSICA ESTEFANY VILLANUEVA HUAMANÍ** identificado (a) con DNI N° **72799042**, con domicilio en **CALLE ARCO IRIS 993 COOPERATIVA LA UNIÓN – SAN MARTIN DE PORRES**, 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 17 de julio de 2020

  
.....  
**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 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 **JESSICA ESTEFANY VILLANUEVA HUAMANÍ** . Identificado (a) con DNI N° **72799042** , 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 ( ) SI, ( X ) 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				

(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: JESSICA ESTEFANY VILLANUEVA HUAMANÍ

Firma : 

D.N.I. Nº : 72799042

Condición Laboral : EN BUSCA DE TRABAJO

Cargo : .....

Dirección u Oficina : CALLE ARCO IRIS 993 COOP. LA UNIÓN - SMP

Fecha : 17 DE JULIO DE 2020

**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.





**Formato 2-E**

**DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA**

Yo, **JESSICA ESTEFANY VILLANUEVA HUAMANÍ** identificado (a) con DNI N° **72799042**, con domicilio fiscal en **CALLE ARCO IRIS 993 COOPERATIVA LA UNIÓN – SAN MARTIN DE PORRES**, 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**