

Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° <u>001</u>-2022-PATPAL-FBB Proceso N° <u>003</u>-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

I. DATOS PERSONALES			
Apellidos y Nombres	MAMANI BAI	JHISTA YENI	ElsA
Fecha de Nacimiento		Lugar de	1 .
	14 /05 / 1998	Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad		Estado Civil	V.3
	75853171		Soltera
Dirección			
	AAHH 1. DE SI	ETIEMBRE MZF	LTS - CERCADO LIMA
N° Celular / fijo / e-mail			
Coluid. Figor o mail	997 200 436		Yeniemb18@gmoil.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA D EXPEDICIÓN)	
Estudios Técnicos	ANTENOR O.E	técNICO	CONTABILIDAD	3 años	(2019)
Bachillerato					
Título Profesional					
Postgrado O					
Diplomado			100		
Maestría			10		
Doctorado	-				
Otros	ICPNA	BILINGUE	INGLES	3 AÑOS	(2022)

III. C	III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA								
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS					
1	SEGURIDAD SOUAL LABORAL	3 <i>H</i>	MINISTERIO EDUCAC	LIMA-DERU					
2	INTELIGENCIA EMOCIONAL	44	CAMPUS ROMERO	LIMA-PERU					
3	LIDERAZEO	5H	CAMPUS POMERO	UMA-PERU					
4	ACTUALIZACION CONTABLE	4H	MINISTERIO EDUCAC.	LIMA-PERU					

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 1 de 9





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 Rubro		Teléfono	Motivo de Cese				
- PANSITO +PANSPORTE. M	+RAUSPOTE	_	ESTUDIOS				
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio				
ASISTENTE ADMINISTRATIVO 05/2018 12/2020 2 anos y 3 MESES							
	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO						
a) FRANHACION DE EXPEDIENTE							
b) ARCHIVACION DE DOWNENTACION							
C) GESHONAR LA CORRESPONDENCIA DE DOCUMENTOS							

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese			
GRACIANO & ASDUADOS	ESTUDIO CONTABLE	924192475	MOHVUS PERSONALES			
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio			
CONTADORA.	01/2021	08/2021	8 MESES			
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO						
a) DECLARAR LOMPAAS Y VENTAS						
b) VERIFICAR ET ESTADO Y BALANCE GENERAL.						
- \	DE INFORMES					

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese	
ESSALUD.	SALUD	917019213	VIAIE	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	
TELEOPERADORA	09/2021	02/2022	6 MESES	

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**







DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO						
a) ATENDER Y REALIZAR MAMADAS FELEFONICAS						
b) INFORMES DEL ESTADO DEL SEGURO DEL PACIENTE						
c) REDACTAR RECLAMOS Y/o	SUEERENGAS P	+ Solicitoo.				
(En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en ho	oja adicional)					
V. DATOS COMPLEMENTARIOS						
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(×) NO	() SI (*)				
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de	discapacidad:					
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:						
¿Tiene antecedentes policiales, penales o	*/\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	() () ()				
judiciales?	(X) NO	() 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	(×) NO	() SI (*)				
Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE	· ·					
De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar	documento que acredite	e tal condición				
ь						
Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.						
Declaración que formulo el						
Rever Kufg (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.

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

Página 3 de 9





Leyendas-Felipe Benavides Barreda ANEXO N° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE	BEN	AVIDES BARREDA			
Presente					
YO, YENI ELSA MAMANI BAC					
	22 d	, mediante la presente le solicito se me considere el PROCESO N° 003-2022, convocado por el PATPAL-			
(Proceso a Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo ínteg en la publicación correspondiente al servicio conv	(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. Q1 de			
FIRMA DE	L PO	STULANTE			
Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Disca	pacio	dad:			
Adjunta Certificado de Discapacidad Tipo de Discapacidad	(SI)	(MO)			
Física	()	\bigotimes			
Auditiva Visual	()	(X) (A)			
Mental	()	(A)			
Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR	/PE.	Indicar marcando con un aspa (x):			
Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI)	(NÓ)			

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

MUNICIPALIDAD DE LIMA



Leyendas-Felipe Benavides Barreda ANEXO N° 02

Formato 2-A DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

VO, YENI EISA MAMANI BANTISTA.
identificado (a) con DNI N° 75853171 , con domicilio en AAHH 1° DE SEHEMBRE
MZ F LT 5 - CERCADO DE LIMA , 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.

FIRMA DEL POSTULANTE

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**





Leyendas-Felipe Benavides Barreda Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, YENI EISA MAMANI BAUTISTA identifica
do (a) con DNI N°
con domicilio en AA HH 1 DE SEHEMBRE M2 F Lt 5 - LIMA "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.
LimaO.I de

FIRMA DEL POSTULANTE

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**



¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).



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

YENI	ELSA	MAMANI	BAUtistA	
Identificado (a) con D				,
Al amparo del Principi	io de Veracidad e la Ley de P	l señalado por el a	rtículo IV, numeral 1.7	del Título Preliminar y lo dispuesto – ley N° 27444, DECLARO BAJO
	cultad de desig			d, 2° de afinidad o por razón de e manera directa o indirecta en el
por D.S. N° 021-2000-	-PCM y sus mod	dificatorias. Asimi		26771 y su Reglamento aprobado a no participar en ninguna acción mas sobre la materia.
cuyos apellidos y nom	nto que en el P nbres indico, a d e afinidad (A),	quien(es) me une	la:	des Barreda, laboran las personas al (M) y/o Unión de hecho (UH),
RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL
es falso, estoy sujeto privativa de libertad d	a los alcances de hasta 04 año	de lo establecido os, para lo que ha	o en el artículo 438° c cen falsa declaración, v o alterando la verdad ir	conocimiento que si lo declarado del Código Penal, que prevé pena violando el principio de veracidad, ntencionalmente. ABRI de 2022
			Lima de .	de 2022
		Wer .	Elig.	
		FIRMA DEL	POSTULANTE	

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**





Leyendas-Felipe Benavides Barreda Formato – 2 D

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI, () 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 (Familiar	del	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (№ del último contrato)	Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
	a)Hasta el 4º Grado consanguinidad	de		,		
	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	YENI Elsa MAMANI BAUTISTA
Firma	. De los
D.N.I. Nº	75853171
Condición Laboral	. *************************************
Cargo	*********
Dirección u Oficina	. ***********
Fecha	. 01 de Abril Oel 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.

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 8 de 9





Leyendas-Felipe Benavides Barreda Formato 2-E

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

YO, YENI EISA MAMANI BAUTISTA		
identificado (a) con DNI N°, con domicilio fiscal en AAHH 1° DE SELLEMBRE M2 F L+5 - CERCADO LIMA		
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		

FIRMA DEL POSTULANTE

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

