

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 004-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 004 -2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	PONCE DE LEON RIOS ROCIO YUDITH		
Fecha de Nacimiento	21/01/1999	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	75636936	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	AA.HH PUEBLOS UNIDOS SEÑOR DE MURUHUAY MZ G LT 6		
N° Celular / fijo / e-mail	934641676	-	rocio.poncedeleon@unmsm.edu.pe

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Bachillerato				
Estudios Tecnicos	Instituto Peruano De Ciencia y Cultura	Tecnico	Especialización Técnica en Computación e Informática	1 año
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Estudios Universitarios	Univerisidad Nacional Mayor de San Marcos Lima-Peru	Noveno ciclo	Administración de Negocios Internacionales	4 años y 5 meses / en curso

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				
2				
3				

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4				
---	--	--	--	--

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
Cencosud Retail Peru	Retail	(01) 6250000	Fin del contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar de caja	13/09/2018	13/03/2019	7 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> Cobrar los productos expectativos que lleva cada cliente. Cuadre de caja al finalizar la hora de labor Retiro de fondos al llegar al monto máximo Arqueo de caja 			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Enerlectric Ingenieros S.A.C	Servicio de Agua Potable	986855252	Fin de la Licitación
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Radio Control	25/08/2019	09/03/2020	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> Enviar correo a SEDAPAL informando cualquier acontecimiento en los sistemas de bombeo Realizar los documentos con la información brindada por los Ingenieros Supervisores Ingresar al sistema del SGP el cloro quincenal que se envía a SEDAPAL 			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Conhydra Sucursal del Peru	Servicio de Agua Potable	986855252	Fin de la Licitación
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Radio Control	10/03/2020	04/12/2020	8 meses y 25 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> Enviar correo a SEDAPAL informando cualquier acontecimiento en los sistemas de bombeo Realizar los documentos con la información brindada por los Ingenieros Supervisores Ingresar al sistema del SGP el cloro quincenal que se envía a SEDAPAL 			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONPE	Servicios Públicos	01 4170630	Fin del contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinador de Local de Votacion	16/03/2021 26/05/2021	14/04/2021 09/06/2021	1 mes y medio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> • Coordinar con el director del colegio la entrega de las llaves para recibir los equipos electorales. • Realizar los documentos para entrega de la instalación, además realizar el requerimiento de señaléticas, etc. • El día D atender a todo el personal que venga como fiscal, defensoría, FF. AA, etc. 			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CALIMOD	RETAIL	(01) 3263489	Fin del Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar Administrativa	08/12/2021	31/03/2022	4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> • Arqueo de las tiendas a nivel nacional. • Registro de facturas y Notas de crédito de las Tiendas. • Envío de mercadería por transferencia y devolución. • Cruce de información de estados de cuenta con la de los depósitos realizados por niubiz, Izipay, Amex y Dinners. 			

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) 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.		

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

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, Rocio Yudith Ponce de Leon Rios Identificado (a) con DNI N° 75636936, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°004-2022 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 01 de abril de 2022



.....
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, Rocio Yudith Ponce de Leon Rios, identificado (a) con DNI N°75636936, con domicilio en AA.HH Pueblos Unidos Señor de Muruhuay Mz G LT 6, 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, Rocio Yudith Ponce de Leon Rios, identificado (a) con DNI N°75636936, con domicilio en AA.HH Pueblos Unidos Señor de Muruhuay Mz G LT 6, 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 01 de abril de 2022



.....
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, Rocio Yudith Ponce de Leon Rios, identificado (a) con DNI N°75636936.

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 (N° del último contrato)	Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco

(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: Rocio Yudith Ponce de Leon Rios

Firma :



D.N.I. N°

:75636936

Condición Laboral

:..... *****

Cargo

:..... *****

Dirección u Oficina

:..... *****

Fecha

: Lima 01 de abril de 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.-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, Rocio Yudith Ponce de Leon Rios, identificado (a) con DNI N°75636936, con domicilio en AA.HH Pueblos Unidos Señor de Muruhuay Mz G LT 6 , 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