

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	RIGUETTI GONZALES ASSTRIT GIOVANNA		
Fecha de Nacimiento	26-08-1992	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	72677433	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	Mz E 2+2 Urb. Las Casuarinas de Santa Rosa-SMP.		
N° Celular / fijo / e-mail	941946814	asstrit.2608@gmail.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	CEVATEC LIMA, PERÚ	TECNICO	COMPUTACIÓN	6 MESES (20/12/2010)
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	ADEX, LIMA, PERÚ		DESPACHO ADUANERO	3 MESES (20/11/2019)

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				
2				
3				
4				

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
RESTAURANT WAKABRILL	VENTAS AL CONSUMIDOR.		PERSONAL.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	01/2022	03/2022	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECEPCIÓN DE PROVEEDORES.			
b) INGRESO DE PRODUCTOS AL SISTEMA.			
c) MANEJO DE PERSONAL.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COSMIC BOWLING	ENTRETENIMIENTO.		MEJORA ECONOMICA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCIÓN / CAJA	08/2021	12/2021.	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) COBRO DE ENTRADAS EN EFECTIVO Y VISA,			
b) PROGRAMACION DE PISTAS DE JUEGO.			
c) ATENCIÓN DE RECLAMOS.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
A365 CALL CENTER	TELECOMUNICACIONES		FIN DE CONTRATO.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCIÓN AL CUENTE	06/2020	10/2020.	4 MESES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCIÓN AL CUENTE RIMAC SEGUROS.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

b) REGISTRO DE LLAMADAS, SOLICITUDES DE EMERGENCIA

c)

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

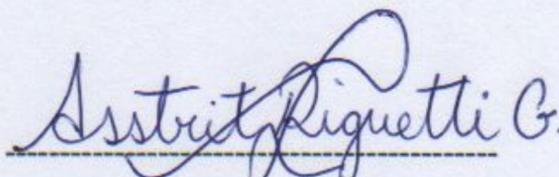
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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, RIGUETTI GONZALES ASSTRIT GIOVANNA

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 72677433, 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

Asstrit Rigueti G.
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
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)

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, RIGUETTI GONZALES ASSTRIT GIOVANNA
identificado (a) con DNI N° 72677433, con domicilio en Mz E lote 2 Urb.
Las Casuarinas de Sta Rosa - SMP., 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

Asstrit Rigueti G
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, RIGUETTI GONZALES ASSTRIT GIOVANNA.....identifica
do (a) con DNI N° 72677433.....
con domicilio en Mz E Lote 2 Urb. Las Casuarinas de Sta Rosa....., 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

Asstrit Rigueti G.
.....
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, RIGUETTI GONZALES ASSTRIT GIOVANNA

Identificado (a) con DNI N° 72677433

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

Asstrit Rigueti G.
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: ASSTRIT GIOVANNA RIGUETTI BONZACES
 Firma: Asstrit Rigueti G
 D.N.I. N°: 72677433
 Condición Laboral: *****
 Cargo: *****
 Dirección u Oficina: *****
 Fecha: 01 ABRIL 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.

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, RIGUETTI GONZALES ASSTRIT GIOVANNA,
identificado (a) con DNI N° 72677433, con domicilio fiscal en
Mz E Lote 2 Urb. Las Casuarinas de Santa Rosa - SMP.

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

Asstrit Rigueti G.
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
EL BAUL DE ANTONIA	ENTRETENIMIENTO		PERSONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
VENDEDORA /CAJERA	12/2018	02/2020	01 AÑO Y 02 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) FIDELIZACION DE CLIENTES .			
b) REPORTES Y MANEJO DE EFECTIVO Y TARJETAS .			
c) RECEPCION DE CLIENTES .			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
EDITORA CEOMAR SRL	EDUCACIÓN		PERSONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RECEPCIONISTA	11/2017	06/2018	8 MESES .
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECEPCION DE LLAMADAS , DOCUMENTOS Y CARTAS .			
b) MANEJO DE CARTERA DE CLIENTES .			
c) ENVÍO DE CORREOS .			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
REST. VERIDICO DE FIDEL	ALIMENTACIÓN		MEJORA ECONOMICA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASIST. ADMINISTRATIVA	01/2017	09/2017	8 MESES .
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) PAGO A PROVEEDORES Y PERSONAL .			
b) DEPOSITOS E INGRESO DE MERCADERÍA			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 012-2021-CAS-PATPAL-FBB

c) REPORTE DE VENTAS.

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
REST. CHOZA NAUTICA	ALIMENTACIÓN		PERSONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASIST. ADMINISTRATIVA	05/2015	12/2016	01 AÑO Y 6 MESES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) MANEJO DE PERSONAL			
b) PAGO A PROVEEDORES Y PERSONAL			
c) REPORTE DE VENTAS.			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
REST. EMBARCADERO 41	ALIMENTACIÓN		PERSONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA	06/2013	02/2014	8 MESES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) MANEJO DE EFECTIVO Y POS.			
b) EMISION DE BOLETAS Y FACTURAS MANUALES.			
c) REPORTE DE VENTAS.			

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TIENDAS MAWI	VENTAS AL CONSUMIDOR		PERSONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
VENDEDORA	09/2012	03/2013	6 MESES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ORDENAR TIENDA			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 012-2021-CAS-PATPAL-FBB

b) RECEPCIÓN DE CLIENTES

c) FIDELIZACIÓN DE CLIENTES

10. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CENCOSUD - METRO	VENTAS AL CONSUMIDOR		PERSONAL.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA	07/2011	07/2012	01 AÑO

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) MANEJO DE EFECTIVO

b) ATENCIÓN AL CLIENTES (RECLAMOS Y CONSULTAS)

c)