

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Ojeda Bedón Lourdes Roxana		
Fecha de Nacimiento	03/09/1981	Lugar de Nacimiento	Lima.
Documento de Identidad	41048620	Estado Civil	Divorciada
Dirección	Jr. Taraymano 1875 Piso 2 Urb. Flangamarca SJC		
N° Celular / fijo / e-mail	991898184	lula_r03@hotmail.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	Instituto Sup. Censos	tecnico Comput.	Computación	
BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL	Univ. Inca Garcilaso Vega		Ciencias Contables	Abril 2019
POSTGRADO O DIPLOMADO	Univ. Ricardo Palma		Diplomado Recursos Humanos	Abril 2019
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Diplomado en Finanzas	2010	IPAE	Lima
2	Curso Int. Legislación Laboral	2009	IDE	Lima
3	Diplomado Gestión Pública	2020	Instit. Peruano de Adm. Gubernamental	Lima.

IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos, empezando por la más reciente. Obligatoria mente se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Filasa Peru SAC	Textil	2067904	Termino Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista Contable	06/2019	12/2019	6 meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Análisis cuentas por pagar, Análisis cuentas contables pasivo
- b) Ingresos de documentación Sign Now - Protheus y demás funciones del puesto



LEYENDAS

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Noa Gabriela Lopez	Encuestas / SW		Trabajo independiente
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Aseoría contable	09/2018		Actualidad.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de la Declaraciones Mensuales PDT			
b) Elaboración de la Declaración Jurada Anual.			
Revisión documentos.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Choice Cargo Legueros	Alquiler Kenyas	459 4995	Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Encargada Área Contable Administrativa	08/2007	08/2013	6 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración conciliaciones bancarias			
b) Pago Trabajadores, calculo beneficios sociales trabajadores y demás funciones del area.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Trefados Buenos	Metalmecánica		Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Ayudante contable	06/2004	07/2007	3 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Emisión comprobantes de pago			
b) Control de caja chica, pago proveedores y personal y demás funciones del area.			

(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:		

LEYENDAS

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB

¿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 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
Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda
Presente.-

Yo, Lourdes Roxana Ojeda Berón
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 41048620, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS N° XXX-012-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

002-012-2020 Analista en Recursos Humanos
(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)
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) (NO)



LEYENDAS

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Lourdes Roxana Ojeda Bedón
identificado (a) con DNI N° 41048620 con domicilio
en Av. Tacaymanu N° 1875 Pso 2 Urb. Mangomarca STL 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

Lourdes
FIRMA DEL POSTULANTE



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Lourdes Roxana Ojeda Bedón, identifico (a) con DNI N° 41.048.620, con domicilio en J. Tacaymano N° 1875 Pso 2 Miraflores S.L., 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 17 de julio de 2020

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
Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB

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, Lourdes Roxana Ojeda Godón.....(Nombre y apellido),

Identificado (a) con DNI N° 41048620....., 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]
FIRMA DEL POSTULANTE



LEYENDAS

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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					Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	
	a) Hasta el 4º Grado de consanguinidad			(6)	(7)				
	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:

Firma

D.N.I. N°

Condición Laboral

Cargo

Dirección u Oficina

Fecha

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
Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB**

Formato 2-E

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

Yo, Laridas Roxana Ofelia Bedón identificado (a)
con DNI N° 41045620 con domicilio fiscal en
Jr. Tacaymano N° 1835 Urbanización 20 de Hongos S.L. 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