

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

**Convocatoria CAS N° 001 -2022-PATPAL-FBB**

**Proceso N° 002 -2022**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>SUELDO GUERRERO GIOVANNA FIORELLA</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>19/10/1984</b>	Lugar de Nacimiento	<b>LIMA</b>
Documento de Identidad	<b>42772341</b>	Estado Civil	<b>SOLTERA</b>
Dirección	<b>CALLE SANTA MARTINA 182 DPTO 301 URB PANDO CERCADO</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>993358600</b>	<b>5647146</b>	<b>Fiorella_sueldo@hotmail.com</b>

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos				
Bachillerato	UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES	BACHILLER	CONTABILIDAD Y FINANZAS	5 AÑOS /25.02.2009
Título Profesional	UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES	TITULO	CONTABILIDAD Y FINANZAS	5 AÑOS / 12.08.2011
Postgrado O Diplomado	CAMARA DE COMERCIO	DIPLOMADO	GESTION PUBLICA	350 HORAS/07.01.2021
Diplomado	CAMARA DE COMERCIO	DIPLOMADO	RECURSOS HUMANOS	350HORAS/ 02.07.2021
Diplomado	CAMARA DE COMERCIO	DIPLOMADO	FINANZAS	280 HORAS/02.06.2021
Diplomado	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLOCA	DIPLOMADO	NORMAS INTERNACIONALES DE INFORMACION FINANCIERA	244 HORAS/
Diplomado	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLOCA	DIPLOMADO	TRIBUTACION AVANZADA	324 HORAS/
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

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

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	DIPLOMADO DE GESTION PUBLICA	30.09.2020 07.01.2021	CAMARA DE COMERCIO	LIMA/PERU
2	CURSO DE SIF CURSO DE SIAF	02.12.2019/20.12.2019	ESCUELA DE GESTION PUBLICA	LIMA/PERU
3	CURSO DE SISTEMA INTEGRADO DE GESTION ADMINISTRATIVA	06.01.2020/29.01.2020	ESCUELA DE GESTION PUBLICA	LIMA/PERU
4	CURSO DE AUDITORIA GUBERNAMENTAL	03.10.2019 /24.10.2019	ESCUELA DE GESTION PUBLICA	LIMA/PERU
5	CURSO DE CONTRATACIONES DEL ESTADO	03.02.2020/26.02.2020	ESCUELA DE GESTION PUBLICA	LIMA/PERU

**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
SEGUROS SURA	FINANCIERO		VENTA DE LA EMPRESA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE SENIOR DE CONTABILIDAD	18/02/2013	31/10/2017	4 AÑOS 8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a). Elaboración de análisis de cuentas de gastos administrativos y de inversiones/ Elaborar reportes mensuales de análisis de gastos por centros de costo y variaciones según presupuesto.			
b). Responsable del proceso de activos fijo e intangible, Altas, bajas, depreciación, amortización.			
c). Responsable de la elaboración de conciliaciones de cuentas bancarias y Análisis de cuentas de Activo (Cuentas por cobrar)			

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

- d) Participación en la elaboración del presupuesto anual.
- e) Elaboración de Notas a Los Estados Financieros. (Cuentas Intangibles, activos fijos, cuentas por pagar a asegurados, cuentas por pagar a intermediarios, Cuentas Técnicas, Gastos Administrativos y de Inversiones).
- f) Implementación de procesos de mejora y control.
- g) Atención de requerimientos de SUNAT y de Auditores

<b>2. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
TELEFONICA DE GESTION DE SERVICIOS COMPARTIDOS	SERVICIOS		CONTRATO POR INCREMENTO DE ACTIVIDADES
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
ANALISTA CONTABLE	04/05/2010	30/04/2011	1 AÑO
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a)). Coordinación y Gestión con clientes, proveedores y entidades financieras. Elaborar, analizar y mantener actualizados los indicadores de área. Responsable de conciliaciones bancarias.</p> <p>b). Recibir, ordenar y programar el pago de proveedores con el fin de tener una correcta administración de fondos. Administrar el pago oportuno de la nómina y emisión de cheques de pagos a personal.</p> <p>c). Coordinación con los Gestores de cada unidad de negocio / Análisis de conciliaciones bancarias y emisión de reportes financieros de caja bancos</p>			

<b>3. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
TELEFONICA DE GESTION DE SERVICIOS COMPARTIDOS	JOVEN EJECUTIVO		CONTRATO FIJO
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
JOVEN EJECUTIVO	04/05/2009	03/05/2010	1 AÑO
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Analizar las cuentas por pagar y asegurar el cumplimiento de las obligaciones con los proveedores.</p> <p>b). Atención y recepción de facturación a proveedores. / Responsable de preparar reportes de análisis de cuentas por pagar de proveedores</p> <p>c). Control y gestión de los gastos, para la explicación e identificación de las variaciones de cada rubro. Coordinación y elaboración de las provisiones, ajustes y reclasificaciones contables.</p>			

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

<b>4 Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
NOLES MONTEBLANCO & ASOCIADOS	AUDITORIA		PRESTACION DE SERVICIOS
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
ASISTENTE DE AUDITORIA	5/02/2009	22/04/2009	3 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a Asistir y documentar clara y precisamente la ejecución de los procedimientos de auditoría, cumpliendo con los tiempos asignados. Análisis de cuentas y estados financieros.</p> <p>b). Identificar hallazgos de incidencias provenientes de la ejecución de los procedimientos de auditoría</p> <p>c), Desarrollo de narrativas, flujogramas, segregación de funciones, identificación de controles, evaluación del proceso, prueba de controles.</p> <p>d) Evaluación y determinación de debilidades de Control Interno a fin de proponer alternativas de solución.</p>			

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

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

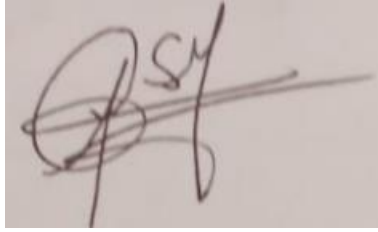
<b>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<b>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</b>		

<b>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <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.

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

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, GIOVANNA FIORELLA SUELDO GUERRERO...

(Nombre y apellido)

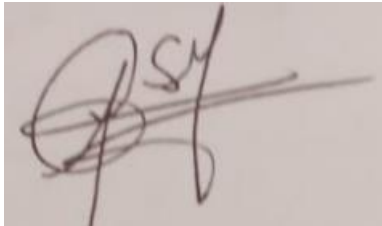
Identificado (a) con DNI N° ...42772341..., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 001 -2022 del PROCESO N° 002 -2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ANALISTA CONTABLE02

.....  
(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



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)X
Tipo de	
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)X
	X

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

**ANEXO N° 02**

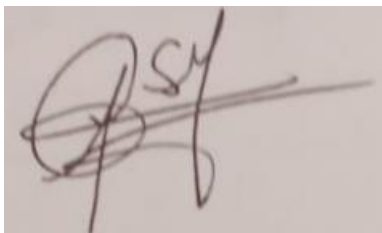
**Formato 2-A**

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

Yo,.....GIOVANNA FIORELLA SUELDO GUERRERO...identificado (a) con DNI N°  
.....42772341....., con domicilio en .....Calle Santa Martina 182 Dpto 301 Urbanización Pando  
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.

Lima...01..... de Abril de 2022



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

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

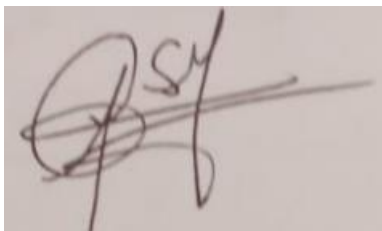
**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo,.....Giovanna Fiorella Sueldo Guerrero.....identificado (a) con DNI N° .....42772341, con domicilio en Calle Santa Martina 182 Dpto 301 Urn pando cercado de lima, 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.....01..... de Abril de 2022



.....  
**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, ...Giovanna FIORELLA SUELDO  
GUERRERO.....  
....., Identificado (a) con DNI N° ...42772341.....

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.

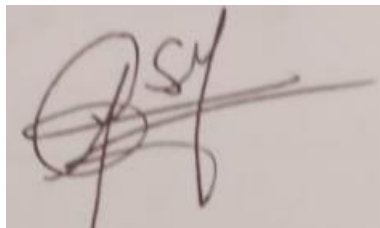
**EN CASO DE TENER PARIENTES**

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
	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:Giovanna Fiorella Sueldo  
 Guerrero...   
 Firma :.....  
 .....  
 D.N.I. N° ...42772341  
 Condición Laboral :.....\*\*\*\*\*.....  
 Cargo : .....\*\*\*\*\*.....  
 Dirección u Oficina : .....\*\*\*\*\*.....  
 Fecha :01 de abril del 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**

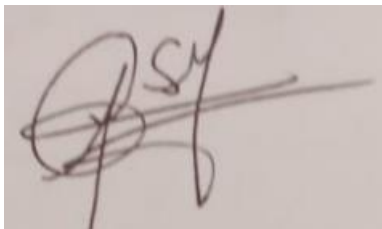
Yo, GIOVANNA FIORELLA SUELDO GUERRERO identificado (a) con DNI N° 42772341., con domicilio fiscal en Calle santa Martina 182 dpto 301 Urbanización Pando Cercado de Lima., declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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.....01..... de ...Abril de 2022



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**