

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 001-2022-PATPA-FBB

Proceso N° 004-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres		Pérez Cabello CARMEN VALERIE	
Fecha de Nacimiento	07-04-1986	Lugar de Nacimiento	LA VITORIA
Documento de Identidad	43573121	Estado Civil	CASADA
Dirección	Calle Florida H3 X Lote 3VA UEB. GOOLIE S.H.E		
N° Celular / tipo / e-mail	945046471		cynthia.perez_c07@gmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos				
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	C.E.O. PREHAC LIMA	CURSO BÁSICO	ENSHUADOR DE PC	2013.

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.

Obligatoria se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PAISAJES TURÍSTICOS GRAN DISPONIBILIDAD DE AGUA		535 0057	HOTIVO PERSONALES
CARGO desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR CONTABLE	15-05-21	10-21	5 meses y 15 días

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) CONSTITUCIÓN BANCARIA
b) ESTAR pendiente de las cuentas y pagar y clas. por cobrar.
c) FACTURACIÓN, PERCEPCION Y RETENCIONES.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FASHION COMPANY - UBO	TEXTIL	433 1969	TERMINO DE CONTRATO
CARGO desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ENCARGADA DEL TIEMPO	10-2011	10-2012	1 año

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) ENCARGADA DE LA HERCADERIA, DEL STOCK, LAS VENTAS
b) FERIA 3 VENDEDORAS A MI CARGO, RESPONSABLE DE LA CASH,
c) Caja chica, FERIA que llegar Hen sual a la cuenta.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CARGO desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a)
b)
c)

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barrada

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.

Volante Torres

(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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



ANEXO N° 01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Presente.-

Yo, CINTIA VALERIE PEREZ CABELLO

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 43.573.121, 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 ABOGADO EN BOLETERIA

(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla 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

Valeriana

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)

FIRMA DEL POSTULANTE

Valen Perez

Lima, 01 de Abril de 2022

Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del
referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su reglamento,
que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos al que hace
Dpto 402 - WEB. Coop. - SAN MARTIN DE PORRES declaro bajo juramento

Yo, CINTIA VALERIE PEREZ CABELLO, con domicilio en Calle Florida N° 31A identificado (a) con DNI N° 43593121

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

ANEXO N° 02

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, CINTIA VALERIE PÉREZ CABELLO identifico
do (a) con DNI N° 43573121
con domicilio en Calle Florida Hg X LT 31A - Dpto. Huz. Urb. Coorpio S.H.P., declaro bajo
juramento no percibir ingresos por parte del Estado, 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
Volmer Pérez

1 Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).
Página 16 de 19



FIRMA DEL POSTULANTE

Yolanda Pérez

Lima, 01 de Abril de 2022

Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del
referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su reglamento,
que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos al que hace
Dpto. 402 - VEB. Coop. - SAN MARTIN DE PORRES, declaro bajo juramento

Yo, CINTIA VALERIE PEREZ CABELLO, con domicilio en Calle Florida N° 31A X Lote 31A
43593121, con DNI N° 43593121, identificado (a) con DNI N° 43593121, con domicilio en Calle Florida N° 31A X Lote 31A
Dpto. 402 - VEB. Coop. - SAN MARTIN DE PORRES, declaro bajo juramento

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

ANEXO N° 02

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda





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 412º- 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.

Nombres y Apellidos: Githa Valenzuela Caballo
 Firma: Valenzuela
 D.N.I. N°: 43573121
 Condición Laboral: _____
 Cargo: _____
 Dirección u Oficina: _____
 Fecha: 01-04-2022

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 (*).

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

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				

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:

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO
Formato - 2 D

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda



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, Cynthia Valere Reyes Caballero identificado (a) con DNI N° 43533721

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	AREA 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 AGOSTO de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE

Yo, CINTHIA VALERIE PÉREZ CABELLO
identificado (a) con DNI N° 43573121, con domicilio fiscal en
Calle Florida N° x Lote 31A Urb. COOP. - SAN RAFAEL DE PÓRES
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
Valerie Pérez