

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	PALOMINO CUEVAS KATHERINE JENIFFER		
Fecha de Nacimiento	13/11/1994	Lugar de Nacimiento	SAN VICENTE DE CAÑETE
Documento de Identidad	70398562	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	HUACA DE LOS CHINOS MZ:A LT:28		
N° Celular / fijo / e-mail	978190915	-	katherinejenifferpc@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				
Bachillerato	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA, ICA, PERÚ	UNIVERSITARIO COMPLETO	ECONOMIA	5 AÑOS (2019)
Título Profesional	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA, ICA, PERÚ	UNIVERSITARIO COMPLETO	ECONOMIA	5 AÑOS (2022)
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros:				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Diplomado: Atención al cliente en las entidades públicas y privadas	12/2021 01/2022	Escuela Nacional de Capacitación y Actualización	LIMA/PERÚ
2	Curso Taller: Actualización Tributaria 2021	02/2021	Instituto Peruano Contable Gubernamental	LIMA/PERÚ

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3	Diplomado: Administración Documentaria y Gestión de Archivos	03/2021 04/2021	Escuela Nacional de Gestión Pública ERCA	LIMA/PERÚ
4	Diplomado: Nueva Ley de Contrataciones con el estado N 30225	06/2020 08/2020	Instituto Peruano de Asuntos Públicos Política y Gobierno	LIMA/PERÚ
5	Diplomado: Auditoría y Control Gubernamental	06/2020 08/2020	Instituto Peruano de Asuntos Públicos, Política y Gobierno	LIMA/PERÚ
6	Diplomado: SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA siaf sp - nivel básico, intermedio y avanzado	05/2020	Centro de Capacitación y Desarrollo Global	LIMA/PERÚ
7	Curso: Administración y Gestión Pública Moderna	12/2019	Centro de capacitación y desarrollo global	LIMA/PERÚ
8	Seminario sobre “Características, Normatividad y Elementos de Seguridad de Nuestro Numerario”	05/2019	Banco Central de Reserva del Perú	LIMA/PERÚ
9	Especialista en Excel	04/2018 06/2018	Systematic	LIMA/PERÚ
10	Especialización en Ofimática	10/2013 02/2014	Instituto Nacional de Estadística e Informática	LIMA/PERÚ

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
BBVA (Banco Bilbao Vizcaya Argentaria)	FINANCIERO		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR DE SERVICIOS FINANCIEROS	05/2019	04/2021	1 AÑO 11 MESES 17 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Responsable de la adecuada atención y orientación al cliente. b) Responsable de la correcta verificación de documentos que sustenten las operaciones de los clientes. Realizar ventas, ofrecer los servicios y productos del banco. c) Responsable de la verificación de billetes y monedas falsas, realizando el proceso correspondiente de la retención. d) Orientación a resultados, en el cumplimiento de metas correspondientes. Verificar la identificación de cada cliente. e) Apoyo en la recepción, archivamiento y entrega de documentos que llegan a oficina. Responsable de otras funciones que asigne el jefe inmediato. f) Logros: Tolerancia y capacidad comunicativa para la orientación del cliente, cumplimiento de metas mensuales logrando que la oficina destaque dentro los primeros lugares durante un año consecutivo.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Mecatron TEC System EIRL	EDUCACION		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RECEPCIONISTA	07/2018	08/2018	1 MES CON 12 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Responsable de la apertura y cierre del local donde se dictaba el curso. b) Brindar adecuada atención e información a los padres de familia. c) Responsable de llevar el control de entrada y salida de docentes (2) y alumnos (30 por grupo) d) Responsable de labores de caja para el cobro de matrículas y mensualidades. e) Responsable de la recepción y control de materiales y herramientas usados en el curso taller. f) Responsable de realizar los pagos a los docentes y el alquiler del local. g) Responsable de realizar el depósito del monto acumulado durante cada fin de semana. h) Responsable de la entrega de certificados al culminar el curso taller. i) Logros: Aceptación de los padres de familia a la institución, mantener el número de alumnos inscritos, satisfacción de los alumnos y padres de familia por la enseñanza brindada, y realización de labores de manera eficiente.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Dirección Regional de Transportes y Comunicaciones - Ica	SECTOR PUBLICO		FIN DE PRACTICAS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PRACTICANTE	01/2018	07/2018	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Responsable de la recepción y elaboración de documentos administrativos. b) Responsable de la elaboración de flujogramas a través del programa Visio de Microsoft. c) Apoyo en organización de los tramites documentarios. d) Apoyo en la elaboración de cuadro de necesidades. e) Apoyo en la elaboración del Plan Operativo Institucional, Plan Estratégico Institucional, Presupuesto Institucional de Apertura y Presupuesto Institucional modificado. f) Labores encomendadas por el jefe inmediato. g) Logros: Efectividad en la realización de las distintas labores, alta responsabilidad en el trabajo encomendado por el jefe inmediato			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA)	SECTOR PUBLICO		FIN DE PRACTICAS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PRACTICANTE	12/2016	11/2017	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Responsable de la recepción, elaboración y entrega de documentaciones pertinentes a los registros de matrícula, tanto de pregrado como posgrado.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- b) Manejo del Sistema General para la verificación, validación y elaboración de documentos que requiera el estudiante o egresado de la universidad.
- c) Organización de los archivos referente a los registros de matrícula y segunda especialidad.
- d) Logros: Rendimiento en la calidad de servicio al cliente, rápido aprendizaje en el manejo del Sistema General usado en el área, efectividad en la elaboración y entrega de los documentos pertinentes al área.

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AZALEIA (ICA)	RETAIL		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA Y REPRESENTANTE COMERCIAL	10/2016	01/2017	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> a) Responsable del manejo de caja mediante Operaciones con POS. b) Calidad en atención y venta al cliente, brindándole la recepción adecuada y escuchando sus necesidades. c) Reposición de mercadería. d) Mantener el área de trabajo limpio y ordenado. e) Logros: Cumplimiento de metas diarias y mensuales, mediante estrategia de venta, llegando así a Incrementar las ganancias de la empresa. Trabajo en equipo para lograr las metas de la empresa. 			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CENTRAL PARKING SYSTEM	SERVICIOS DE ESTACIONAMIENTO		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cajera	12/2015	04/2016	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> a) Responsable de realizar apertura y cierre de caja y el cobro respectivo por el parqueo vehicular. b) Responsable de la venta de operador de peaje electrónico (Easy Way). c) Buen servicio al público. d) Manejo de diferentes situaciones que suscitasen. e) Responsable de cada herramienta empleada en el área de trabajo. f) Logros: Incremento de las ganancias por medio del trabajo en equipo, calidad en el servicio brindado, captación de nuevos clientes y satisfacción del cliente con el servicio brindado por la empresa. 			

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:		

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

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

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, KATHERINE JENIFFER PALOMINO CUEVAS

Identificado (a) con DNI N° 70398562, 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

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)

LIMA, 01 de ABRIL de 2022



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) (X) (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, KATHERINE JENIFFER PALOMINO CUEVAS, identificado (a) con DNI N° 70398562, con domicilio en HUACA DE LOS CHINOS MZ:A LT: 28, 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, KATHERINE JENIFFER PALOMINO CUEVAS identificado (a) con DNI N° 70398562, con domicilio en HUACA DE LOS CHINOS MZ: A LT: 28, 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, KATHERINE JENIFFER PALOMINO CUEVAS, Identificado (a) con DNI N° 70398562.

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: KATHERINE JENIFFER PALOMINO CUEVAS

Firma : 

D.N.I. N° : 70398562

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 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, KATHERINE JENIFFER PALOMINO CUEVAS, identificado (a) con DNI N° 70398562, con domicilio fiscal en HUACA DE LOS CHINOS MZ:A LT:28, 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