

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	ALVARADO SIMEON PILAR ANGELICA		
Fecha de Nacimiento	20/11/1988	Lugar de Nacimiento	PASCO/YARUSYACAN
Documento de Identidad	46044255	Estado Civil	CASADO
Dirección	MZ M1 LT 34- II ETAPA DE PARIACHI		
N° Celular / fijo / e-mail	965006385	-	angui167@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				
Bachillerato	UNIVERSIDAD NACION HERMILIO VALDIZAN	SUPERIOR	CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS	07/04/2014
Título Profesional	UNIVERSIDAD NACION HERMILIO VALDIZAN	SUPERIOR	CONTADILIDAD	02/12/2015
Postgrado O Diplomado				
Maestría	UNIVERSIDAD NACION HERMILIO VALDIZAN	SUPERIOR	CONTABILIDAD-AUDITORIA	12/10/2020
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	CONTROL GUBERNAMENTAL	24/01/2022 a 24/04/2022	IPERAG	LIMA/PERU
2	SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACION FINANCIERA-SIAF	30/11/2020 a 01/02/2021	EGEC- PERU	LIMA/PERU
3	CONTRATACIONES CON EL ESTADO	22/07/2017 a 30/09/2017	FORDEX	HUANUCO/PERU
4	GESTIÓN PUBLICA	24/08/2016 a 24/11/2017	IDEPT	HUANUCO/PERU

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

5	DETRACCIÓN, PERCEPCIÓN Y RETENCIÓN DEL IGV	02/01/2022 a 29/01/2022	IFOCAP	LIMA/PERU
6	ANALISIS DEL ESTADO FINANCIERO	02/12/2021 a 29/12/2021	IFOCAP	LIMA/PERU
7	CAJA CHICA, VIATICOS Y ENCARGOS INTERNO	03/09/2021 a 29/09/2021	IFOCAP	LIMA/PERU
8	ANALISTA TRIBUTARIA	08/06/2020 a 22/08/2020	STEP TO BUSINESS-Lima	LIMA/PERU
9	PDT Y PLANILLA ELECTRONICA	06/07/2020 a 26/07/2020	ESCUELA DE GESTIÓN PUBLICA DEL PERÚ	HUANUCO/PERU
10	PROCESO CONTABLE	02/04/2020 a 27/04/2020	ESCUELA DE GESTIÓN PUBLICA DEL PERÚ	HUANUCO/PERU
11	SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACION FINANCIERA (SIAF)	02/02/2020 a 26/02/2020	ESCUELA DE GESTIÓN PUBLICA DEL PERÚ	HUANUCO/PERU
12	RECURSOS HUMANOS, PLANILLAS DE GOBIERNO Y LA LEY SERVIR	13/07/2019 a 29/07/2029	ICTEP PERU E.I.R.L	HUANUCO/PERU
13	CIERRE CONTABLE FINANCIERO GUBERNAMENTAL 2018	03/10/2018 a 21/12/2018	COLEGIO DE CONTADORES DE HUANUCO	HUANUCO/PERU
14	CODIGO TRIBUTARIA	03/10/2018 a 21/12/2018	IFOCAP	HUANUCO/PERU
15	ESTADOS FINANCIERON DEL SECTOR PUBLICO	04/10/2018 a 25/10/2018	IFOCAP	HUANUCO/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
FONDO NACIONAL DE DESARROLLO PESQUERO	PUBLICO	-	TERMINCO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA I EN GESTION FINANCIERA	10/05/2021	31/12/2021	00/07/21
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) VERIFICAR LOS EXPEDIENTES PAGOS (ORDENES DE COMPRAS, ORDENES DE SERVICIOS, VALORIZACIONES, PANILLAS, VIATICOS Y OTROS) PARA SU VALIDACIÓN Y REGISTRO DE LA FASE DEVENGADO Y GIRADO EN EL SIAF-SP Y EMITIR COMPROBANTES DE RETENCIONES A TRAVÉS DEL PORTAR SUNAT (CLAVE SOL) b) VERIFICAR, CALCULAR Y DETERMINAR LAS RETENCIONES DEL IGV, DETRACCIONES, PENALIDADES Y OTROS, SEGÚN CORRESPONDA PARA SU APLICACIÓN. c) EFECTUAR REPORTES DE LOS EXPEDIENTES GIRADOS PARA CONOCER LOS NIVELES DE EJECUCIÓN DE GASTOS Y VERIFICAR LA PROGRAMACIÓN DEL CALENDARIO PARA LA ATENCIÓN DE FINANCIERA. d) GENERAR RECIBOS DE INGRESOS POR RECAUDACIÓN, PENALIDADES Y FONDOS DE GARANTÍA Y POSTERIORMENTE REGISTRAR EN EL SIAF-SP EL DETERMINADO Y RECAUDADO. e) GENERAR EN EL SIAF- SP, LAS DEVOLUCIONES (T6) POR REVERSIONES POR MENORES GASTOS (VIÁTICOS Y ENCARGOS INTERNOS) PARA LA EMISIÓN DE PAPELETAS DE DEPÓSITO.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- f) CONCILIAR LOS INGRESOS DE LOS DIVERSOS CENTROS DE PRODUCCIÓN (LA PUNTILLA, TUNA ZARRANZA, TILAPIA, LA ÁREA) Y POSTERIORMENTE GENERAR RECIBOS DE INGRESOS PARA REGISTRAR EN EL SIAF-SP EL DETERMINADO Y RECAUDADO.
- g) ANALIZAR Y CONTABILIDAD LOS INGRESOS RECAUDADOS EN EL SIAF- MODULO CONTABLE

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CONSTRUCTORA Y CONSULTORA MI BUEN PASTOR S.R.L	PRIVADO		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CONTADORA	01/01/2020	31/12/2020	01/00/00
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) ELABORACIÓN DE EXPEDIENTES DE VALORIZACIONES PARA EL PAGO Y INFORMES PARA LA LIQUIDACIÓN FINANCIERA</p> <p>b) ANALISIS Y ELABORACIÓN DE REGISTROS, LIBROS CONTABLES Y ESTADOS FINANCIEROS.</p> <p>c) ELABORACIÓN DE LAS PLANILLAS DE REMUNERACIONES DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y OBREROS.</p> <p>d) ELABORACION Y PRESENTACIÓN DE LAS DECLARACIONES JURADAS DEL PDT 621, 601 Y PLAME A LA SUNAT.</p> <p>e) ELABORACION Y PRESENTACION LAS PLANILLAS DE APORTACIONES MENSUALES DEL AFP Y PAGO</p> <p>f) CONCILIACIONES BANCARIAS, INVENTARIOS DE LOS BIENES, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL PRESUPUESTO DE LAS OBRAS.</p> <p>g) ELABORACIÓN DE CONTRATOS DE PERSONAL, SOLICITUD DE LIBERACIÓN DE FONDOS DE DETRACCIONES.</p> <p>h) SEGUIMIENTO DE LAS NOTIFICACIONES TRIBUTARIAS A TRAVÉS DE LA CLAVE SOL SUNAT, DE TODA LA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS DE LAS DEUDAS, MORAS, LAS NOTIFICACIONES POR MULTAS. RESOLUCIONES DE EJECUCIÓN COACTIVAS, RESOLUCIONES DE COBRANZAS, RESOLUCIONES DE FRACCIONAMIENTOS, RESOLUCIONES DE FISCALIZACIÓN Y NOTIFICACIONES VARIAS.</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN.	PUBLICO	-	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TECNICO ADMISNITRATIVO-SUCyT-CONTABILIDAD	01/06/2018	29/02/2020	01/08/28
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) CONCILIACIONES DE LOS INGRESOS Y GASTOS DE LOS DIVERSOS CENTROS DE PRODUCCIÓN.</p> <p>b) REGISTRO DE LOS COMPROBANTES DE PAGO DE LAS COMPRAS Y VENTAS EN EL SISTEMA FOXCONT PARA SU POSTERIOR PRESENTACIÓN DE LOS LIBROS ELECTRONICOS PLE-SUNAT.</p> <p>c) ELABORACION Y PRESENTACION DE LA DDJJ DE LOS PDTs 621, PDT 626 y COA ANTE SUNAT.</p> <p>d) ELABORACIÓN Y PRESENTACIÓN DEL PLAME ANTE LA SUNAT Y PAGO DE LAS RETENCIONES DE CUARTA Y QUINTA CATEGORÍA.</p> <p>e) ANALISIS Y CÁLCULO DE LAS DETRACCIONES, RETENCIONES DEL IGV A PROVEEDORES DIVERSOS. SEGUIMIENTO DE LAS NOTIFICACIONES TRIBUTARIAS A TRAVÉS DE LA CLAVE SOL SUNAT; DE TODA LA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS DE LAS DEUDAS, MORAS, LAS NOTIFICACIONES POR MULTAS.</p> <p>f) RESOLUCIONES DE EJECUCIÓN COACTIVAS, RESOLUCIONES DE COBRANZAS, RESOLUCIONES DE FRACCIONAMIENTOS, RESOLUCIONES DE FISCALIZACIÓN Y NOTIFICACIONES VARIAS.</p> <p>g) CONTROL PREVIO DE LOS EXPEDIENTE DE PAGO DE ORDES DE SERVICIOS, ORDENES DE COMPRAS, VALORIZACIONES, VIÁTICOS, ENCARGOS, BOLSA DE VIAJE, ASIGNACIONES ECONÓMICAS Y OTROS.</p>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

h)	ANALISIS Y CONCILIACIÓN DE LOS GASTOS E INGRESOS AFECTAS A LAS OPERACIONES RECIPROCAS PARA LA INFORMACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTARIA TRIMESTRAL, SEMESTRAL Y ANUAL.
i)	ORIENTACIÓN AL PERSONAL ADMINISTRATIVA Y DOCENTES PARA LAS RENDICIONES DE LOS VIÁTICOS, ENCARGOS.
j)	VERIFICACION DE LAS RENDICIONES DE VIATICOS, ENCARGOS, ASIGNACIONES, CAJA CHICA Y OTROS

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUARIACA	PUBLICO	-	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CONTADORA	01/01/2019	31/03/2019	00/03/00
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ANALISIS, CONCILIACIÓN Y CONTABILIZACION DE LOS GASTOS E INGRESOS Y ELABORACION Y PRESENTACIÓN DE LA CONCILIACIÓN DEL MARCO LEGAL, LOS ESTADOS FINANCIEROS, LOS ESTADOS PRESUPUESTARIOS Y MEMORIA ANUAL 2018.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CONSTRUCTORA Y CONSULTORA MI BUEN PASTOR S.R.L	PRIVADO	-	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CONTADORA	01/01/2018	31/12/2018	01/00/00
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ELABORACIÓN DE EXPEDIENTES DE VALORIZACIONES PARA EL PAGO Y INFORMES PARA LA LIQUIDACIÓN FINANCIERA b) ANALISIS Y ELABORACIÓN DE REGISTROS, LIBROS CONTABLES Y ESTADOS FINANCIEROS. c) ELABORACIÓN DE LAS PLANILLAS DE REMUNERACIONES DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y OBREROS. d) ELABORACION Y PRESENTACIÓN DE LAS DECLARACIONES JURADAS DEL PDT 621, 601 Y PLAME A LA SUNAT. e) ELABORACION Y PRESENTACION LAS PLANILLAS DE APORTACIONES MENSUALES DEL AFP Y PAGO f) CONCILIACIONES BANCARIAS, INVENTARIOS DE LOS BIENES, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL PRESUPUESTO DE LAS OBRAS. g) ELABORACIÓN DE CONTRATOS DE PERSONAL, SOLICITUD DE LIBERACIÓN DE FONDOS DE DETRACCIONES. h) SEGUIMIENTO DE LAS NOTIFICACIONES TRIBUTARIAS A TRAVÉS DE LA CLAVE SOL SUNAT, DE TODA LA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS DE LAS DEUDAS, MORAS, LAS NOTIFICACIONES POR MULTAS. RESOLUCIONES DE EJECUCIÓN COACTIVAS, RESOLUCIONES DE COBRANZAS, RESOLUCIONES DE FRACCIONAMIENTOS, RESOLUCIONES DE FISCALIZACIÓN Y NOTIFICACIONES VARIAS.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PILLCO MARCA	PUBLICO	-	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

SUB GERENTE DE CONTABILIDAD	02/01/2017	31/12/2017	01/00/00
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) SUPERVISAR Y CONTROLAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS TÉCNICOS EN EL REGISTRO DE LAS CUENTAS Y SU CONCILIACIÓN</p> <p>b) CORRESPONDIENTE, INFORMANDO MENSUALMENTE EL COMPORTAMIENTO DE LOS GASTOS Y PRESUPUESTO ASIGNADO.</p> <p>c) COORDINA QUE SE EFECTÚEN ADECUADAMENTE LOS PAGOS DE LAS PLANILLAS Y CONTRIBUCIONES A LA SUNAT, ES SALUD, CAFAE Y OTROS DESCUENTOS CON LAS ACREDITACIONES CORRESPONDIENTES.</p> <p>d) EJECUTA Y COORDINAR EL REGISTRO DE LAS OPERACIONES REFERIDAS A LA EJECUCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LOS INGRESOS Y GASTOS DE LA MUNICIPALIDAD.</p> <p>e) EFECTUAR EL CONTROL PREVIO INSTITUCIONAL DE LA FASE DE COMPROMISO, DEVENGADO Y GIRADO, DE LA DOCUMENTACIÓN ADMINISTRATIVA CONTABLE QUE ORIGINE EL GASTO.</p> <p>f) ELABORAR LA INTEGRACIÓN CONTABLE DE TODAS LAS OPERACIONES ECONÓMICAS Y FINANCIERAS A NIVEL DEL SIAF.</p> <p>g) LLEVAR AL DÍA LOS PRINCIPALES LIBROS CONTABLES; REGISTRAR LA FASE DEL DEVENGADO DE TODOS LOS GASTOS DE LA MUNICIPALIDAD, EN CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL VIGENTES A CADA EJERCICIO.</p> <p>h) EFECTUAR LA INTEGRACIÓN CONTABLE Y FORMULAR LOS ESTADOS FINANCIEROS Y PRESUPUESTARIOS DE LA MUNICIPALIDAD, CON SUS RESPECTIVAS NOTAS, ANEXOS Y ANÁLISIS RESPECTIVOS, SUSCRIBIRLOS Y REMITIR EN FORMA OPORTUNA A LA DIRECCIÓN NACIONAL</p> <p>i) CONTABILIDAD PÚBLICA.</p> <p>j) EJERCER CONTROL PREVIO Y SIMULTÁNEO, RESPECTO AL COMPORTAMIENTO DE GASTOS A TRAVÉS DE LAS CAJA CHICA, VELANDO QUE LAS ADQUISICIONES DE BIENES Y/O SERVICIOS GUARDEN RELACIÓN CON LAS NORMAS CORRESPONDIENTES</p> <p>k) CÁLCULAR LAS PENALIDAD POR INCUMPLIMIENTO AL CONTRATO A DIVERSOS PROVEEDORES DE LA ENTIDAD.</p> <p>l) VERIFICAR Y REVISAR LOS DEL EXPDIENTES DE PAGO (ORDEN DE SERVICIO, ORDEN DE COMPRA, VALORIZACIONES. VIATICOS, ENCARGOS, PLANILLA DE REMUNERACIONES Y OTROS), REGISTRO DE LA CERTIFICACIÓN, COMPROMISO ANUAL, MENSUAL Y DEVENGADO EN EL SIAF</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PILLCO MARCA	PUBLICO	-	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO I	01/03/2016	31/12/2016	00/10/00
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) ELABORACIÓN DE LAS PLANILLAS DE REMUNERACIÓN DE PERSONAL CAS, 267, 728.</p> <p>b) ELABORACIÓN DE INFORMES, PLANILLAS DE VIÁTICOS, MEMORÁNDUM, OFICIO, CARTAS SOLICITUD, CUSTODIA DE LEGAJOS, CONTROL DE ASISTENCIA DE LOS TRABAJADORES, REGISTRO DE LAS PLANILLAS DE REMUNERACIÓN EN PLAME.</p> <p>c) PRESENTACIONES DE LAS DECLARACIONES JURADAS Y PAGOS DE LAS AFP, ONP Y PLAME.</p> <p>d) ELABORAR Y VERIFICA LAS LIQUIDACIONES, BONIFICACIONES, PACTO COLECTIVO POR TIEMPO DE SERVICIO, SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO Y SEPELIO, VACACIONES TRUNCAS, CTS.</p>			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI (*)
--	-----------------	-------------------

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:	
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) NO	() 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?	(X) NO	() 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, PILAR ANEGLICA ALVARADO SIMOEN

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 46044255, 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 CONTABLE 02

(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)
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) <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	---

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, PILAR ANGELICA ALVARADO SIMEON, identificado (a) con DNI N° 46044255, con domicilio en MZ M1 LT 34- II ETAPA DE PARIACHI- ATE-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, PILAR ANGELICA ALVARADO SIMEON, identificado (a) con DNI N° 46044255, con domicilio en MZ M1 LT 34- II ETAPA DE PARIACHI- ATE-LIMA , 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, PILAR ANEGLICA ALVARADO SIMEON, Identificado (a) con DNI N° 46044255

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:.....

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

Formato 2-E

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

Yo, PILAR ANGELICA ALVARADO SIMEON, identificado (a) con DNI N° 46044255, con domicilio en MZ M1 LT 34- II ETAPA DE PARIACHI- ATE-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