

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 004-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 004-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	BRITO MEJIA JOHANNIA ROSARIO BASILIA		
Fecha de Nacimiento	10/09/1991	Lugar de Nacimiento	ATJA - ANCASH
Documento de Identidad	44239542	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	MANUEL SCORZA MZ A LT 8 - EL AGUSTINO		
N° Celular / fijo / e-mail	915079779		JohaniRosario@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	UN. SANTIAGO ANTONIOZ MAYQUEZ	BACHILLER	ADMINISTRACIÓN	10 CICLOS - 26-09-2016
Título Profesional				
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 ESPECIALIZAC. SISTEMAS GUBERNAMENTALES, SIGE, SIGD, SIGSO	05 ABRIL - MAYO 2019	INSTITUTO INTERAMERICANO	LIMA - PERÚ
2	IV CURSO CAPACITACIÓN CONTABILIDAD PARA NO CONTAB.	07-219 - 08-2019	UN MAYOR SAN MARCOS	LIMA - PERÚ
3	SEMINARIO "COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA Y GESTIÓN CONFL.	07/2018	UNIVERSIDAD SANTIAGO ANTONIOZ MAYQUEZ	HUANAZO - PERÚ
4	CONGRESO DE ESTUDIANTES DE ADMINISTRACIÓN	10/2015 - 10/2015	UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN	CHILCAYO - PERÚ

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.

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

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
WEBHELP	COMERCIAL		TÉRMINO CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AGENTE	09/2021	02/2022	5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Brinde soporte, atención al cliente, asistencia y atención a los usuarios de telefonía data, teniendo como resultado cumplimiento de metas.			
b) Seguimiento de cartera de clientes.			
c) Emisión de facturación electrónica.			
d) Evaluación crediticia de clientes.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INEI	PÚBLICA SERV.		TÉRMINO PROYECTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APLICADOR LÍDER	11/2021	12/2021	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) EN el proyecto Evaluación para el concurso ascenso de escala profesiones			
b) EN el Proyecto Evaluación concurso público ingreso carrera pública			
c) EN ambos proyectos brinde soporte en la aplicación Pruebas de aptitud			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GLOBAL SALES SOLUTIONS LINE	SERVICIOS COMERCIAL		TÉRMINO CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TELEOPERADOR	11/2020	09/2021	10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REALICE REPORTES DE FACTURACIÓN			

Luzmila

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

b)	Brindé soporte, atención al cliente en reclamos y consultas en general de telefonía móvil público español logrando fidelización de clientes y estándares de calidad atención
c)	Realice ventas de productos de telefonía

(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:		

¿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.

Luzmila

(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

IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos, empezando por la más reciente.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO NUESTRA FAMILIA	FINANCIERO	994 149 096	CIERRE DE TIENDA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR COMERCIAL	10/2019	05/2020	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>A) Brinde atención al cliente en plataforma logrando la fidelización de los mismo y una calificación satisfactoria por el servicio de atención al usuario.</p> <p>B) Resolví reclamos presentados por clientes.</p> <p>C) Uso de base de datos.</p> <p>D) Realicé tramites bancarios. (depósitos, letras, impuestos, etc.)</p> <p>E) Realicé tramites Varios (Sunat, Sunarp, sat, notarias, etc.)</p> <p>F) Recepción y custodia de toda la documentación del área de plataforma.</p> <p>G) Ventas de tarjetas de créditos y seguros financieros, emisión de facturas electrónicas.</p> <p>H) Maneje caja chica.</p>			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
EDITORIAL SAN MARCOS	EDUCACION	940 432 300	TERMINO CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROMOTOR DE VENTAS	05/2019	08/2019	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>A) Promocioné los textos escolares, universitarios y obras literarias de la editorial.</p> <p>B) Realicé visita de campo a las diversas instituciones educativas privadas y públicas.</p>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- C) Realice capacitaciones a docentes.
D) Realicé el seguimiento y cierre de ventas.

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
EDITORIAL LEXICOM S.A.C	EDUCACIÓN	930 277 271	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	04/2018	03/2019	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>A) Recopilación de información de la BNP de textos escolares. B) Realicé tramites bancarios. (depósitos, letras, impuestos, etc.) C) Realicé tramites Varios (Sunat, Sunarp, sat, notarias, etc.) D) Recepción y custodia de toda la documentación del área de proyectos editoriales. E) Informes del Reintegro Tributario, caja chica.</p>			

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GRUPO COLABORA S.A.C - MARCA SOLE	COMERCIAL	981 198 599	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROMOTORA DE VENTAS	05/2017	04/2018	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- A) a) Promocioné y impulsé la venta de la marca Sole tales como termas, cocinas, campanas.
- B) Realice capacitaciones a vendedores de tienda.
- C) Gestioné la base de datos asignada (clientes con oferta pre – aprobada).
- D) Realicé reportes de las ventas diarias mediante los aplicativos correspondientes
- E) Realicé el seguimiento y cierre de ventas.

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FINANCIERA EFECTIVA S.A	FINANCIERA	943 849 875	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE CRÉDITOS Y COBRANZAS	02/2016	12/2016	10 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- A) Maneje cartera de clientes en cobranzas
- B) Realicé tramites bancarios. (depósitos, letras, impuestos, etc.)
- C) Recepción y custodia de toda la documentación del área
- D) Análisis de créditos para tiendas Efe y Curacao.
- E) Cobranza de cartera pesada.
- F) Elaboré reportes de seguimiento y generación de compromisos de pagos.
- G) Evaluar las solicitudes y ampliaciones de los créditos, determinar las líneas y plazos de créditos según resultados del informe de central de riesgo, análisis del mercado e historial de pagos.

Felipe

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, JOHANNA ROSARIO BASILIA BRITO MEJIA
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 47239572, 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
(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) <input checked="" type="checkbox"/>
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)

[Handwritten signature]

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,.....JOHANNA ROSARIO BASILIA BRITO MEJIA.....,
identificado (a) con DNI N° 47239572....., con domicilio en MANUEL
SCORZA N2 A LT 8 - EL AGUSTINO....., 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

[Handwritten signature]

FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....JOHANNA ROSARIO BASILIA BRITO MEJIA.....Identifica
do (a) con DNI N°.....47239572.....
con domicilio en.....HANUEL SCORZA HZ A LT 8 - AGUSTINO.....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... deABRIL..... 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, JOHANNA ROSARIO BASILIA BEITO MEJÍA

Identificado (a) con DNI N° 47239572

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

Handwritten signature

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 (Nº 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: JOHANNA ROSARIO BASILIA BRITO MEJÍA
 Firma: *J. Basilia Brito Mejía*
 D.N.I. Nº: 47239572
 Condición Laboral: *****
 Cargo: *****
 Dirección u Oficina: *****
 Fecha: 01 - ABRIL - 2022

Leyenda:

- (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.



Luz Mejía

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, JOHANNA ROSARIO BASILIA BRITO MEJIA,
identificado (a) con DNI N° 47239572, con domicilio fiscal en
..... MANUEL SCORZA MZ A LT 8 - EL AGUSTINO,
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

Luz Mejía

.....
FIRMA DEL POSTULANTE