

Convocatoria CAS N° <u>001</u> -2022-PATPAL-FBB Proceso N° <u>003</u>-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	VVAR PEREIRA TATIANA				
Fecha de Nacimiento	13/09/1982	Lugar de Nacimiento	LIMA		
Documento de Identidad	41525446	Estado Civil	SOLTERA		
Dirección	JR. RAMON CÁ	RCAMO # 785 TOR	785 TORRE H DPTO. 1106		
N° Celular / fijo / e-mail	997366612	012200241	t.vpereira82@gmail.com		

II. ESTUDIOS REALIZADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
CIMAS		COMPUTACION E INFORMATICA	2 AÑOS
REPUBLICA DE CHILE		GESTION DE SOPORTE	1 AÑO
REPUBLICA DE CHILE		OFIMATICA	1 AÑO
	CIMAS CIMAS REPUBLICA DE CHILE REPUBLICA	CIMAS REPUBLICA DE CHILE REPUBLICA	CIMAS CIMAS REPUBLICA DE CHILE REPUBLICA CIMAS COMPUTACION E INFORMATICA GESTION DE SOPORTE REPUBLICA OF IMATICA

III. CAPA	CITACIÓN REQUERIDA PA ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				
2				
3				
4				

PARQUE DE LAS LEYENDAS Página 1 de 9

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





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
EBC PERÚ	Venta de libros de educación		PANDEMIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Venta y cobranza	NOVIEMBRE 2019	MARZO 2021	4 MESES
NO DESCRIPTION OF THE PARTY OF	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO	
a) Venta de libros.			
) Atención al público.	***************************************		
c)Cobranza del mismo.	***************************************		*************

2. Nombre de la entidad o Rubro empresa		Teléfono	Motivo de Cese	
SCC CALL CENTER PERÚ	Telecomunicaciones		MEJOR OPORTUNIDAD DE TRABAJO	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	
ATENCION AL CLIENTE	OCTUBRE 2017	OCTUBRE 2018	1 año	
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA.	O REALIZADO		
a) Manejo de cartera de Clier	ites.			
b) Soluciones de problemas d	le servicios telefonía			
:)Atención al cliente.				

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
M&M'S Textiles SAC	PUBLICIDAD / MERCANDISING		ENCUENTRO DE TRABAJO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCIÓN AL CLIENTE, VENTAS.	MARZO 2013	AGOSTO 2017	4 AÑOS Y MEDIO
RIES LINE TO SELECT	DESCRIPCIÓN DEL TRAE	BAJO REALIZADO	

LEYENDAS

Página 2 de 9

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





"Año del Fortalecimiento de la Soberania Nacional"

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

b) Ventas de publicidad y merchandising.

c)Manejo de cartera de clientes.

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo	de discapacidad:	
and the same of th		

¿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.





ANEXO N° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA Presente. -

YO TATIANA VIVAR PEREIRA

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N* 41525446, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la CONVOCATORIA CAS N° 001 -2022 del PROCESO N° 003-2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO ADMINITRARTIVO DE ALMACEN CENTRAL

(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

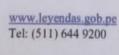
Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad
Tipo de Discapacidad
Física () (x)
Auditiva () (x)
Visual () (x)
Mental () (x)

Resolución Presidencial Ejecutiva Nº 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) X(NO)

PARQUE DE LAS LEYENDAS Página 4 de 9







ANEXO N° 02

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

Yo,VIVAR PEREJRA TATIANA, identificado (a) con DNI N° 41525446, con domicilio en Jr. Ramón Cárcamo 785

Torre H, Dpto. 1106, 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



Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, VIVAR PEREIRA TATIANA, identificado (a) con DNI N°41525446, con domicilio en Jr. Ramón Cárcamo # 785 Torre H Dpto. 1106, 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



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, VIVAR PERERIRA TATIANA, Identificado (a) con DNI Nº 41525446

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







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 famillar (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 Apellido	5:
Firma	1
D.N.I. Nº	
Condición Laboral	***********
Cargo	***********
Dirección u Oficina	***********
Fecha	*

Levenda:

(1) Funcionario

(2) Empleado

(3) Obrero

(4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales (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 4389,-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.

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

Página 8 de 9





Formato 2-E

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

Yo, VIVAR PEREIRA TATIANA, identificado (a) con DNI N° 41525446, con domicilio fiscal en Jr. Ramón Cárcamo # 785 Torre H Dpto. 1106, 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 del 2022



