

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**Convocatoria N.°002-011-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>Cornejo Doroteo Gladys Jensey</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>16/04/1981</b>	Lugar de Nacimiento	<b>Lima</b>
Documento de Identidad	<b>43885828</b>	Estado Civil	<b>soltera</b>
Dirección	<b>Jr. San Antonio 230 San Carlos. Comas</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>989259030</b>	_____	<b>laly_jcd@hotmail.com</b>

**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				
TÍTULO PROFESIONAL	Universidad Inca Garcilaso de la Vega	Abogado	Derecho	6 años (25 de marzo 2011)
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Diplomado Especializado en Contrataciones del Estado y Certificación OSCE.	03/03/2020 al 02/04/2020	Centro Peruano de Estudios Gubernamentales.	Lima-Perú
2	Diploma de Especialización en Derecho Administrativo	05/12/2019 al 30/01/2020	Escuela de Gobierno	Lima - Perú
3	Curso Especializado en Gestión Pública	31/03/2020 al 30/04/2020	Centro Peruano de Estudios Gubernamentales.	Lima- Perú
3	Curso Especializado en Control Interno y su Implementación (Directiva 006-2019-CG/INTEG)	31/03/2020 al 30/04/2020	Centro Peruano de Estudios Gubernamentales.	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
-----------------------------------	-------	----------	----------------

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

Órgano de Control Institucional de la PNP	Control Gubernamental	Reasignación a la Dirección General de la PNP- Equipo Especial SIRIA (Seguimiento e Implementación de Recomendaciones de Informes de Auditoría”.	
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
Auditor	05/03/2017	16/03/2020	3 años 11 días
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Integrante de Comisiones de Auditoría de Cumplimiento.</p> <p>b) Integrante de equipos de trabajo de servicios de control simultaneo.</p> <p>c) Seguimiento e implementación de recomendaciones contenidas en los informes de control, producto de los servicios de control posterior y simultaneo.</p> <p>d) Integrante de equipos de servicios relacionados</p> <p>e) Atención de denuncias en el marco de la Directiva n. 11-2015- CD/CPROD “Servicio de Atención de Denuncias”.</p> <p>f) Atención de encargos remitidos por la Contraloría General de la República.</p> <p>g) Atención de consultas formuladas por las diferentes oficinas pertenecientes al OCI PNP.</p>			

<b>2. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
Dirección de Lavado de Activos – Policía Nacional del Perú	Investigación de Delitos de Lavado de Activos		Reasignación al OCI PNP
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
Instructor	01/04/2016	04/03/2017	11 meses 3 días
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Recepción de manifestaciones de los investigados.</p> <p>b) Formulación de oficios, cartas y otros, a fin de requerir información a diversas entidades públicas y privadas para la obtención de evidencias suficientes y necesarias en la investigación.</p> <p>c) Formulación de actas de incautación de muebles, inmuebles y documentos, partes e informes.</p> <p>d) Atención de encargos de la Fiscalía de Investigación de Delitos de Lavado de Activos.</p>			

<b>3. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
Estado Mayor General de la PNP – Oficina de Recursos Humanos	Órgano de Asesoramiento de la PNP		Reasignación a la Dirección de Lavado de Activos de la PNP..
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
Documentario	05/10/2015	01/02/2016	2 meses 27 días
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

- a) Formulé la documentación correspondiente a la incorporación, asignación, reasignación de personal policial, así como programación de vacaciones, permisos y licencias.
- b) Formulé la lista de revista a fin de informar los días laborados por el personal policial.
- c) Formulé partes e informes mediante los cuales se daba cuenta a la Inspectoría General de la PNP, las novedades suscitadas (faltas y otras del personal PNP).
- d) Elaboré las hojas de calificación de desempeño de personal.

<b>4. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
<i>Policía Nacional del Perú - Unidad de Recursos Humanos de Suboficiales de la PNP</i>	<i>Administración de Personal</i>		<i>Reasignación a la Inspectoría General de la PNP</i>
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
<i>Documentario</i>	<i>15/02/2012</i>	<i>01/06/2014</i>	<i>2 años 4 meses</i>

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**

- a) Formulé la documentación correspondiente a la incorporación, asignación, reasignación de personal policial, así como programación de vacaciones, permisos y licencias.
- b) Formulé la lista de revista a fin de informar los días laborados por el personal policial.
- c) Formulé partes e informes mediante los cuales se daba cuenta a la Inspectoría General de la PNP, las novedades suscitadas (faltas y otras del personal PNP).
- d) Elaboré las hojas de calificación de desempeño de personal.

<b>5. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
<i>Policía Nacional del Perú – DIVER NORTE 1 – Comisaria PNP PRO</i>	<i>Investigación de Delitos y Faltas</i>		<i>Reasignación a la REGPOL LIMA – Oficina de Recursos Humanos Suboficiales PNP</i>
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
<i>Instructor</i>	<i>15/07/2010</i>	<i>01/02/2012</i>	<i>1 año 7 meses</i>

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**

- a) Recepcione denuncias directas y remitidas por la Fiscalía de Familia por hechos de violencia familiar - violencia física y/o psicológica.
- b) recepcione la manifestación de los involucrados, diligencie medidas de protección emitidas por la Fiscalía de Familia
- c) Formulé informes y/o atestados y realice la investigación para la determinación del internamiento o no de menores en los centros preventivos de la PNP y/o en el INABIF.

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Policía Nacional del Perú – Unidad de Tránsito PNP	Control de Tránsito		Reasignación a la Jefatura Distrital Santa Anita El Agustino
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Personal de Tránsito	01/12/1999	15/05/2007	7 años 4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realice servicio de control de Tránsito.			
b) Formule partes e informes dando cuenta de las novedades suscitadas en el servicio de control de tránsito.			
c) Formule partes, informes y actas de internamiento de captura de vehículos, dispuesto por el poder judicial.			

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

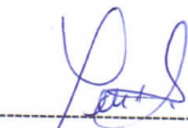
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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 17 del mes de Julio de 2020.

  
 -----  
 (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.-

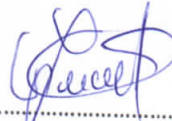
Yo, Gladys Jensey Cornejo Doroteo.....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 43885828, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 002-011-020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Tecnico Administrativo II, para la Gerencia General

.....  
(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 17 .de Julio .del 2020

.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) ( <input checked="" type="checkbox"/> 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)

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, Gladys Jensey Cornejo Doroteo, identificado (a) con DNI N° 43885828., con domicilio en Jr. San Antonio 230 San Carlos Comas, 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 17. De julio. de 2020



.....

FIRMA DEL POSTULANTE

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

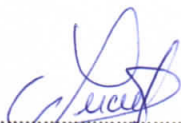
**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, Gladys jensey Cornejo Doroteo, identificado (a) con DNI N° 43885828, con domicilio en en Jr. San Antonio 230 San Carlos Comas, declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; 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 17 de julio . de 2020



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

<sup>1</sup> 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, Gladys Jensey Cornejo Doroteo, identificado (a) con DNI N° 43885828, 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 lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil 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)

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 17 de julio. de 2020

  
.....  
**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:

Nº	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº del último contrato)	Condición laboral					Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	
	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: Gladys Jensey Cornejo Doroteo

Firma : 

D.N.I. Nº : 43885828

Condición Laboral : -

Cargo : -

Dirección u Oficina : .....Jr San Antonio 230 San Carlos. Comas.....

Fecha : 17 de julio 2020.....

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.

**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, Gladys Jensey Cornejo Doroteo, identificado (a) con DNI N° 43885828., con domicilio fiscal en en Jr. San Antonio 230 San Carlos Comas, 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 17 de julio. de 2020



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE