

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 002-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 005-2022

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	SUAREZ TAÍPE, MARÍA ZENAIDA PATRICIA		
Fecha de Nacimiento	01/09/1997	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	74847792	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	JR. FRANCISCO MONSERATE 192 EL BOSQUE		
N° Celular / fijo / e-mail	962875178	-	zenaida.suarez.taipa@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				
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado	GESTIÓN INTEGRAL HQSE. LIMA, PERÚ	DIPLOMADO	SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE	AGO 2021 - DIC 2021
Maestría				
Doctorado				
Otros..... EGRESADA	UNFV. LIMA, PERÚ	EGRESADA DE ING. EN ECOTURISMO		ABR 2016 - ABR 2022

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	GESTIÓN INTEGRAL DE RRSS Y ECONOMÍA CIRCULAR	01/2022 - 02/2022	CALGESA	LIMA, PERÚ
2	ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL	05/2021 - 06/2021	UNI	LIMA, PERÚ
3	MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA CALIDAD AMBIENTAL	10/2020 - 11/2021		
4				

3cu8

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
BIODEST S.A.C	AGENCIA DE VIAJES	972426849	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
MIEMBRO DEL ÁREA TURISMO DE NATURALEZA	01/2022	04/2022	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) DAR SOPORTE Y APOYO AL COORDINADOR DEL ÁREA TURISMO DE NATURALEZA			
b) ORGANIZAR CAPACITACIONES, TALLERES Y OTROS SOBRETURISMO EN PERÚ			
c) DESARROLLAR VISITAS PRESENCIALES A ECOSISTEMAS DE LIMA Y CALLAO			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
APSA LTDA. SUCURSAL DEL PERÚ	ACT. DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA	(01)4451612	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE INGENIERÍA	01/2021	11/2021	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REALIZAR PROCESAMIENTO DE DATOS			
b) EVALUACIÓN DE DAÑOS EN CARRETERAS DE DIVERSOS			
c) PROYECTOS DE PAVIMENTACIÓN Y REHABILITACIÓN DE CARRETERAS			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SUTAY E.I.R.L	ACT. DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA	956449138	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE INGENIERÍA	07/2020	12/2020	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) EVALUACIÓN DE DAÑOS DEL PROYECTO VIA EVITAMIENTO DEL CUSCO			
b) APLICACIÓN DE ARCGIS EN EL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL			
c) DEL PROYECTO VIA EVITAMIENTO DEL CUSCO			

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

ZUMS

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

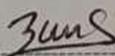
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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 MAYO 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, MARIA ZENAIDA PATRICIA SUAREZ TAIRE
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 74847792, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 002-2022 del PROCESO N° 005-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

GUARDAPARQUE
(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 MAYO de 2022

3ms
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	() <input checked="" type="checkbox"/>
Auditiva	() <input checked="" type="checkbox"/>
Visual	() <input checked="" type="checkbox"/>
Mental	() <input checked="" type="checkbox"/>

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI)

3ms

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, MARÍA ZENNAIDA PATRICIA SUÁREZ TAÍPE,
identificado (a) con DNI N° 74847792, con domicilio en JR. FRANCISCO
MONSERRATE 192 EL BOSQUE - RÍMAC, 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 MAYO de 2022

ZUMS
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, MARÍA ZENAIDA PATRICIA SUÁREZ TAIPE identifico (a) con DNI N° 74847792, con domicilio en JR. FRANCISCO MONSERRATE 192 EL BOSQUE, 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 17 de MAYO de 2022

Zuns
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, MARÍA ZEVAIDA PATRICIA SUÁREZ TAÍPE

Identificado (a) con DNI N° 74847792

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

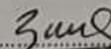
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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, 17 de MAYO 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 :

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, MARÍA ZENAIDA PATRICIA SUAREZ TAIPE
identificado (a) con DNI N° 74847792, con domicilio fiscal en
JR. FRANCISCO MONSERRATE 192 EBODQUE - RÍMAC
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 MAYO de 2022

Zms
FIRMA DEL POSTULANTE