

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

**Convocatoria CAS N° 002-2022-PATPAL-FBB  
Proceso N° 005-2022**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

Señores:

**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA**

Atte.: Comité de Contratación Administrativo de Servicios

<b>SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA</b>	GUARDAPARQUES
---	---------------

**1. DATOS PERSONALES**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		
Salazar		Quispe		Cindy Deuret		
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		
34	soltera	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO	(DÍA)	(MES)	(AÑO)
		LIMA	La Victoria	01	05	1987
SEXO		DOCUMENTOS				
F	M	N° DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE	
✓		44255287	10442552873	-	-	
DOMICILIO ACTUAL						
DIRECCIÓN		N°/ LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	
Calle Julio Morales		266	La Victoria	Lima	Lima	
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO						
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO		
473-70-49		941477933		catherine191987@hotmail.com		



Firma

## **CINDY DECIRET SALAZAR QUISPE**



Soy una persona proactiva que les gusta asumir retos, trabajar en compañerismo, honrada, responsable y puntual.

### **I.-DATOS PERSONALES**

FECHA DE NACIMIENTO : 01 DE MAYO 1987  
EDAD : 33 AÑOS  
DNI : 44255287  
ESTADO CIVIL : SOLTERA  
DIRECCION : JULIO MORALES 266  
URB. APOLO LA VICTORIA  
TELEFONO : 473-7049 / 941477933  
CORREO : [CATHERINE19\\_1987@HOTMAIL.COM](mailto:CATHERINE19_1987@HOTMAIL.COM)

### **II.-ESTUDIOS**

07/05 – 2017 CENTRO DE IDIOMAS DE LA USMP  
2009 – 2011 I.S.T.P “CEPEA”  
VI CICLO G.O.T  
TERCIO SUPERIOR  
2000 – 2004 C.N.M.”ANGELICA PALMA ROMAN”  
1994 – 1999 C.N.0083”SAN JUAN MACIAS”

### **IDIOMAS**

INGLES INTERMEDIO

FRANCES BASICO

PORTUGUES AVANZADO

### **COMPUTACION**

WINDOWS POWER POINT

WORD COREL DRAW

EXCEL PHOTOSHOP

### **III.-EXPERIENCIA LABORAL**

EMPRESA : CONJUNTO MONUMENATL DE SAN FRANCISCO  
CARGO : GUIA DE TURISMO  
TIEMPO : JULIO - DICIEMBRE (2021)

EMPRESA : PERU RAIL  
CARGO : EJECUTIVA DE SERVICIO A BORDO  
TIEMPO : SETIEMBRE – MARZO (2019 – 2020)

EMPRESA : INCA RAIL  
CARGO : EJECUTIVA DE SERVICIO A BORDO  
TIEMPO : NOVIEMBRE – JUNIO (2019)

EMPRESA : HOTEL SAN AGUSTIN  
CARGO : AZAFATA  
TIEMPO : ENERO –MARZO (2017)

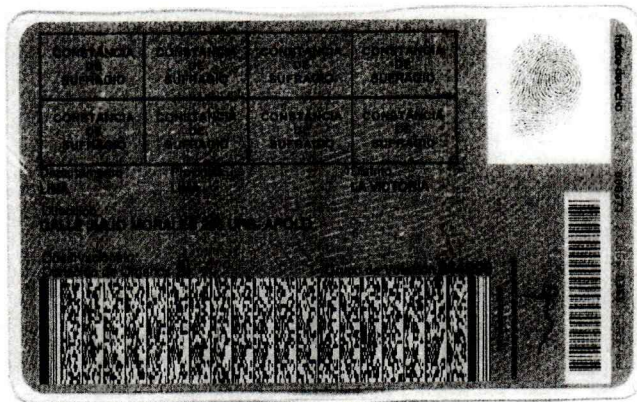
EMPRESA : MEGA HOTEL  
CARGO : RECEPCIONISTA  
TIEMPO : AGOSTO – DICIEMBRE (2015)

EMPRESA : MORE CLASS  
CARGO : COUNTER  
TIEMPO : FEBRERO-ABRIL (2015)

EMPRESA : ALIKA  
CARGO : VENDEDORA  
TIEMPO : ENERO - MARZO (2014)

EMPRESA : CONJUNTO MONUMENTAL DE SAN FRANCISCO  
CARGO : GUIA DE TURISMO  
TIEMPO : ENERO - ABRIL (2013 - 2017)







## Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda			
Número de RUC:	10442552873 - SALAZAR QUISPE CINDY DECIRET		
Tipo Contribuyente:	PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO		
Tipo de Documento:	DNI 44255287 - SALAZAR QUISPE, CINDY DECIRET		
Nombre Comercial:	-		
Fecha de Inscripción:	18/10/2006	Fecha de Inicio de Actividades:	18/10/2006
Estado del Contribuyente:	ACTIVO		
Condición del Contribuyente:	HABIDO		
Domicilio Fiscal:	-		
Sistema Emisión de Comprobante:	MANUAL	Actividad Comercio Exterior:	SIN ACTIVIDAD
Sistema Contabilidad:	MANUAL		
Actividad(es) Económica(s):	Principal - 74996 - OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES NCP.		
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):	RECIBO POR HONORARIOS		
Sistema de Emisión Electrónica:	RECIBOS POR HONORARIOS AFILIADO DESDE 17/07/2015		
Emisor electrónico desde:	17/07/2015		
Comprobantes Electrónicos:	RECIBO POR HONORARIO (desde 17/07/2015)		
Afiliado al PLE desde:	-		
Padrones:	NINGUNO		
Fecha consulta: 17/05/2022 15:13			

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	Salazar Quispe, Cindy Decret		
Fecha de Nacimiento	01/05/1987	Lugar de Nacimiento	Lima
Documento de Identidad	44255287	Estado Civil	soltera
Dirección	calle Julio Morales 266		
N° Celular / fijo / e-mail	941477933	473-70-49	

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	CEPEA		guía de turismo	2009-2011
Bachillerato				
Título Profesional	CEPEA		guía de turismo	2016
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				
2				
3				
4				



**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
Conjunto Monumental San Francisco	turismo	4267377	fin de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
guía de turismo	Enero 2013	Abril 2017	4 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asesoramiento al turista nacional y extranjero			
b) Brindar y orientar una experiencia dentro del museo.			
c) Recepcioner y coordinar a todos los turistas			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Perú Rail	turismo		COVID
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
servicio a bordo	Noviembre 2019	Marzo 2020	9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Que el pasajero sienta una experiencia inolvidable.			
b) Atender, ayudar al pasajero en darle una información clara.			
c) Estar dispuesto a cualquier necesidad del pasajero			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Inca Rail	turismo		fin de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ejecutiva de servicio a bordo	Septiembre 2017	Junio 2019	2 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Brindar y orientar al pasajero dentro del tren			



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

- b) *Atender, ayudar al pasajero en darle una información clara.*
- c) *Estar dispuesto a cualquier necesidad del pasajero.*

(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 *Mayo* de 2022.

*[Firma]*  
\_\_\_\_\_  
(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, Cindy Decoret Salazar Ruizpe  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 442552807, 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:

(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

  
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~~)

**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, Cindy Dairret Salazar Quispe  
identificado (a) con DNI N° 44255287, con domicilio en calle Julio Morales 266

....., 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

  
.....  
FIRMA DEL POSTULANTE



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

Formato 2-B

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, Cindy Deiset Salazar Buispe.....identifica  
do (a) con DNI N° 44255287.....  
con domicilio en Calle Julio Morales 266....., 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 Mayo..... de 2022

  
.....  
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, ..... Cindy Doralet Salazar Quispe .....,  
Identificado (a) con DNI N° ..... 44255207 .....

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							Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
	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: Candy Deivert Salazar Quijpe  
 Firma: [Firma]  
 D.N.I. N°: 44285207  
 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,..... Andy Decret Salazar Quispe.....  
identificado (a) con DNI N° 44255297....., con domicilio fiscal en  
..... Calle Julio Morales 266.....  
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

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