



**PARQUE DE LAS  
LEYENDAS**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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

**Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB**

**Proceso N° 010-2022**

**ANEXO N°01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	Gasco Lavalle Juía Stephanie		
Fecha de Nacimiento	27/07/95	Lugar de Nacimiento	Chidayo
Documento de Identidad	70008985	Estado Civil	Soltera
Dirección	Jr. El Tallán N° 231, Urb. Talara, Piura, Piura, Piura		
N° Celular / fijo / e-mail	959637903	-	lgascovalalle@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	Universidad Senos de Sipañ	Licenciada	Administración	05 años (06/04/17)
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	SIAT-SP	20/12/17 - 26/01/18	Centro de Capacitación y Desarrollo Global	Lima / Perú
2	Gestión Pública	09/01/18 - 20/03/18	Escuela de Gobierno	Lima / Perú
3	Gestión de Recursos Humanos	12/05/22 - 21/05/22	INSPRODE	Chidayo / Perú
4				

*Stephanie B. Lavalle*





**PARQUE DE LAS  
LEYENDAS**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del 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
SERNANP	Sector Público	073-321668	Continuo laborando
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Tesorera	03/19	06/22	03 años, 03 meses, 22 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registro de la fase 'Girado' en el SIAF-SP, depósito de resoluciones con carta orden, cheques.			
b) Conciliaciones bancarias por diferentes fuentes de financiamiento, control de ejecución.			
c) Apoyo en elaboración de rendiciones de cuentas, custodia de fondos y boletos de recaudación.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SERNANP	Sector Público	073-321668	Crecimiento profesional.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo administrativo	07/18	02/19	07 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registro de o/c y o/s en el SIAF-SP, así como facturas, BLV hasta la fase de girado.			
b) Emisión de comprobantes de pago, elaboración de conciliaciones bancarias			
c) Apoyo en registro de ventos en el módulo de ingresos y gastos y facturación.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SERNANP	Sector Público	074-206466	Cambio de locación
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo administrativo	03/18	06/18	03 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registro en el SIAF de los expedientes de contratación de B/s y retenciones.			
b) Remisión de retenciones generadas a la Sede Central.			
c) Realización de conciliaciones bancarias para remisión a Tesorería de la Sede Central.			

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

*Stephanie B. Lavalle*





**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
Imprenta Urteaga Industrial & Comercial	Sector Privado		Crecimiento profesional
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente administrativo	08/17	11/17	03 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Archivo y control de documentos, control de ingresos y egresos, control de pagos.			
b) Control de facturas por cobrar y pagar, coordinación para compras de insumos.			
c) Emisión, recepción y archivo de facturas/boletas, control de caja chico.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Empresa Comercial La Casa de los Insumos S.R.L.	Sector Privado		Crecimiento profesional
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Gerencia	04/16	08/16	04 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Control de las ventas efectuadas en la empresa.			
b) Emisión de boletas y facturas.			
c) Apoyo en archivo de documentos.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Empresa Comercial La Casa de los Insumos S.R.L.	Sector Privado		Crecimiento profesional
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Gerencia	01/15	12/15	11 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Control de las ventas efectuadas en la empresa.			
b) Emisión de boletas y facturas.			
c) Apoyo en archivo de documentos.			

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

*Stephanie B. Lavalle*

**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 23 del mes de junio de 2022.

Stephanie G. Lavalle  
 (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, Lucia Stephanie Gasco Lavalle  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 70008985, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003-2022** del **PROCESO N° 010-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Especialista de Tesorería  
(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 23 de junio de 2022

Stephanie G. Lavalle  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) ( <del>NO</del> )
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, Lucía Stephanie Basco Lavalle,  
identificado (a) con DNI N° 70008985, con domicilio en Jr. El Tallón N° 231, Urb.  
Talara, Pura, Pura, Pura, 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 23 de junio de 2022

Stephanie B. Lavalle  
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Jucía Stephanie Basco Lavalle.....identifica  
do (a) con DNI N° 70008985.....  
con domicilio en Jr. El Tallón N° 231, Urb. Talara Puro, Puro, Puro..... 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 23 de junio..... de 2022

Stephanie B. Lavalle  
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, ..... Lucía Stephanie Bosco Lavalle .....

Identificado (a) con DNI N° ..... 70008985 .....

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...23... de ..... junio..... de 2022

Stephanie B. Lavalle  
.....  
**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: Lucia Stephanie Gasco Lavalle  
 Firma: Stephanie B. Lavalle  
 D.N.I. N°: 70008985  
 Condición Laboral: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Dirección u Oficina: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 23 de junio de 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.

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, Lucía Stephanie Gasco Lavalle,  
identificado (a) con DNI N° 70008985, con domicilio fiscal en  
Jr. El Tallón N° 231, Urb. Talara, Pura, Pura, Pura,  
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 23 de junio de 2022

Stephanie G. Lavalle  
FIRMA DEL POSTULANTE