

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 014-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Farfan Deudor Ingrid Allison		
Fecha de Nacimiento	14/04/1998	Lugar de Nacimiento	lima
Documento de Identidad	70900290	Estado Civil	soltera
Dirección	AV. Revolución Mz33 L It 33 san francisco de la cruz P.A -SJM		
N° Celular / fijo / e-mail	976412075	-	Ingrid.farfan.deudor@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	Universidad autónoma del Perú	Bachiller	Administración de empresas	01/2015- 12/2019
Título Profesional				
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	Programa Office Cómputo I - Ofimática Empresarial (Microsoft Word, Microsoft Excel, PowerPoint)	2017-2019	Universidad Autónoma del Perú – CISTEC	Lima- Perú

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2	<i>Cómputo II – Excel de básico a avanzado</i>	2017-2019	Universidad Autónoma del Perú – CISTEC	Lima- Perú
3	<i>Cómputo III - Statical Package for the social sciences</i>	2017-2019	Universidad Autónoma del Perú – CISTEC	Lima- Perú
4	<i>Tec. Secretariado (curso)</i>	2011-2012	IE Javier Heraud	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
BBVA	FINANCIERO	970580560	PROCESO TITULACIÓN
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asesor universal	02/2022	05/2022	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo al subgerente en envíos de doc. y demás acciones relacionadas al puesto b) Manejo de información confidencial y dualidad c) Inventario cíclico d) Arqueo a promotores e) Venta de seguros de vida y respaldo económico f) Colocación de crédito y tarjetas g) Emisión de cuentas persona natural y jurídica.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
WIAZ ENERGY PROCESS S.A.C	Fab. Motores, Generadores Electricos.	996888905	Mejora continua
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente administrativa	09/2021	01/2022	4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Apoyo al gerente en envíos de doc. Y acciones relacionadas al puesto.

- a) Cotizaciones / presupuestos
- b) Inventario cíclico
- c) Manejo de caja chica
- d) Reserva de pasajes
- e) Reservas de pruebas médicas y altas
- f) Contabilización de días laborados, bajas, relevos y horas trabajadas

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BCP	FINANCIERO	954054455	TESIS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Promotor de servicio / Promotor experto	09/2019	09/2021	2 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>Ejecutar diversas transacciones financieras que requieran los clientes del banco:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Pago servicios b) Certificación de cheques c) Cobro y emisión de cheques de gerencia d) Carta fianza e) Apertura de cuentas f) Afiliación de tarjetas g) Cambio de tarjetas, etc. <p>-----</p> <p>Identificar las necesidades de los clientes a fin de promover y vender los productos y servicios del Banco:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Tarjetas de crédito b) Compra de deuda c) Créditos hipotecarios d) Préstamos personales y online e) Efectivo preferente f) Venta de seguros (vida salud, protección de cuentas) g) Cotización de tipo de cambio. 			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Ripley	Retail	-	Horarios (estudios)
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de ventas	03/2017	04/2018	1 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Ventas b) Almacenaje c) Codificación y etiquetado d) Verificación de stock e) Emisión de guías de remisión para el envío de productos al outlet en el área de damas respecto al sector retail.			

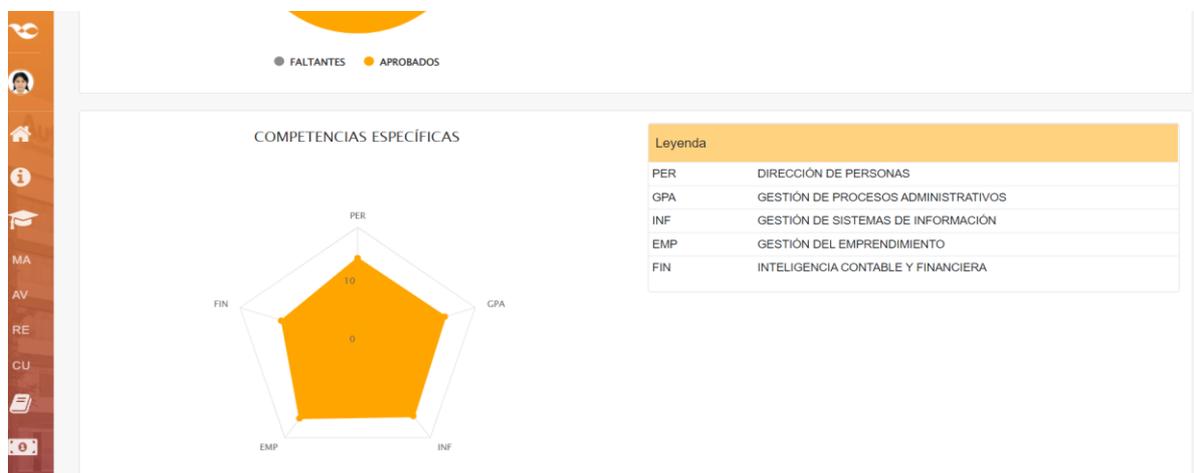


Principal / Cursos Extracurriculares

Cursos extracurriculares

Computación Inglés

VER DETALLE	ASIGNATURA	NOTA	PERIODO	TIPO DE MATRICULA	ESTADO
	OFIMÁTICA EMPRESARIAL	16	201600	MATRICULA	APROBADA
	MICROSOFT® EXCEL BÁSICO Y AVANZADO	16	201701	MATRICULA	APROBADA
	STATISTICAL PACKAGE FOR THE SOCIAL SCIENCES	19	201802	MATRICULA	APROBADA



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda



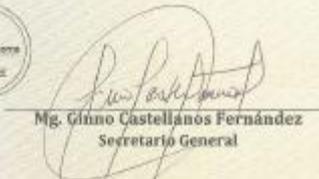
Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

DESCRIPCIÓN	CAMPOS DE PADRON
CÓDIGO DE LA UNIVERSIDAD	096
TIPO DE DOCUMENTO	1
NÚMERO DE DOCUMENTO	70900290
ABREVIATURA GRADO / TÍTULO	B
MODALIDAD DE OBTENCIÓN DEL GRADO O TÍTULO	Bachillerato Automático
MODALIDAD DE ESTUDIOS	P
NÚMERO DE RESOLUCIÓN	025-2020-CUA-UA
FECHA DE RESOLUCIÓN	16 de Julio de 2020
NÚMERO DE DIPLOMA	102241
TIPO DE EMISIÓN DEL DIPLOMA	0
FECHA DIPLOMA DUPLICADO	-
LIBRO	2
FOLIO	18
REGISTRO	6



El Secretario General de la Universidad Autónoma del Perú, que suscribe; CERTIFICA: que este diploma es auténtico y está suscrito por autoridades legítimas.

Lima, 24 de julio de 2020



Mg. Gimno Castellanos Fernández
Secretario General

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

ADM-00097-2019



La presente constancia acredita que:

INGRID ALLISON FARFAN DEUDOR

Ha completado con éxito el evento académico:

**VI CONGRESO INTERNACIONAL DE
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS "INNOVACIÓN,
COMPETITIVIDAD Y EMPRENDIMIENTO: RETOS Y
OPORTUNIDADES PARA EL PERÚ"**

28, 29, 30 Y 31 DE OCTUBRE

Con una duración de:

18 horas y con un valor de 1 créditos académicos

En calidad de Asistente



**DRA. DIAZ BRACAMONTE
MARIANELLA JANET**
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
DE GESTIÓN



**MG. RIVAROLA GANOZA IVAN
JAVIER**
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Lima, 31 de Octubre de 2019

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

ADM-00036-2018



La presente constancia acredita que:

INGRID ALLISON FARFAN DEUDOR

Ha completado con éxito el evento académico:

**"VIII CONGRESO INTERNACIONAL DE
MARKETING LATINOAMERICANO"**

13 Y 14 DE SETIEMBRE 2018

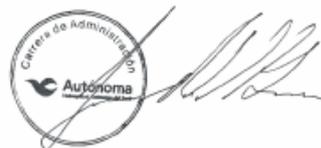
Con una duración de:

12 horas académicas

En calidad de Asistente



**DR. SOTO VASQUEZ DUBER
ENRIQUE**
DECANO (E) DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE GESTIÓN



**MG. DE LA GUERRA DE URIOSTE
JUAN PABLO**
DIRECTOR (E) DE LA CARRERA
PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

ADM-00683-2018



La presente constancia acredita que:

INGRID ALLISON FARFAN DEUDOR

Ha completado con éxito el evento académico:

**"I SEMINARIO DE EXPERIENCIAS DE
RESPONSABILIDAD SOCIAL"**

27, 28, 29 Y 30 DE MAYO

Con una duración de:

14 horas académicas

En calidad de Asistente



Marianella Janet Diaz Bracamonte

**MARIANELLA JANET DIAZ
BRACAMONTE**
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
DE GESTIÓN



Ivan Javier Rivarola Ganoza

IVAN JAVIER RIVAROLA GANOZA
COORDINADOR ACADÉMICO DE LA
CARRERA PROFESIONAL DE
ADMINISTRACIÓN

Lima, 30 de Mayo de 2019

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda



C E R T I F I C A M O S

Que la señora(ita)

INGRID ALLISON FARFAN DEUDOR

Ha trabajado en nuestra institución desde el 14 de Febrero de 2022 hasta el 05 de Mayo de 2022, desempeñándose al momento de su retiro como ASESOR SERV JORNADA COMPLET 2 de FORMACION BBVA.

San Isidro, 05 de Mayo de 2022



Fiorella Paola Gamarra Inga
Discipline Leader Laboral



Juan Carlos Moscoso Julca
Sub Gerente Administración Salarial

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

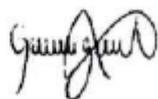
Lima, Miércoles 01 de Septiembre del 2021



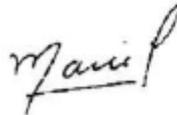
Certificado de Trabajo

Certificamos que la Srta. **INGRID ALLISON FARFAN DEUDOR** ha formado parte de nuestro personal desde el 01 Septiembre 2019 hasta el 01 Septiembre 2021, siendo su último puesto **PROMOTOR DE SERVICIOS LIMA JC***.

La Srta. FARFAN DEUDOR laboró durante 2 años, 0 meses y 1 días en nuestra Institución, desempeñando sus labores encomendadas, demostrando responsabilidad, honestidad, espíritu de colaboración y eficiencia.



GIOVANNA PATRICIA
GONZALES ABARCA
ANALISTA GESTIÓN DE
PROCESOS DE



MARIO ROBLES
CAMPOS
GTE ADJ GESTIÓN DE
PROCESOS DE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

CERTIFICADO DE TRABAJO

Por medio de la presente la empresa TIENDAS POR DEPARTAMENTO RIPLEY S.A., domiciliada en Calle Las Begonias 545 Piso 10 San Isidro, y con R.U.C. 20337564373, certifica que El(la) Sr(ta):

FARFAN DEUDOR INGRID ALLISON

Identificado con DNI Nro. 70900290, ha laborado en nuestra empresa desempeñando el cargo de **ASISTENTE DE VENTAS PT** en la GERENCIA OPERACIÓN RETAIL, desde el 06.03.2017 hasta el 01.04.2018.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado para los fines que estime pertinentes

Muy Atentamente.



PAREDES TORRES SILVANA CAROLINA
JEFE DE GESTION DE PERSONAS

San Juan de Miraflores, 16 de Abril del 2018

R I P L E Y

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input type="checkbox"/> (*) NO	<input type="checkbox"/> () SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input type="checkbox"/> (*) NO	<input type="checkbox"/> () SI (*)
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

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.



(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, Ingrid Allison Farfan Deudor

.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°70900290....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003 -2022 del PROCESO N° 014 -2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ASISTENTE ADMINISTRATIVO SECRETARIAL

.....
(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



.....
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 (X)

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Número de RUC:

10709002908 - FARFAN DEUDOR INGRID ALLISON

Tipo Contribuyente:

PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO

Tipo de Documento:

DNI 70900290 - FARFAN DEUDOR, INGRID ALLISON

Nombre Comercial:

-

Fecha de Inscripción:

16/09/2016

Fecha de Inicio de Actividades:

16/09/2016

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 - 9609 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):

NINGUNO

Fecha consulta: 22/06/2022 20:09

© 1997 - 2022 SUNAT
Derechos Reservados

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, INGRID ALLISON FARFAN DEUDOR, identificado (a) con DNI N° 70900290, con domicilio en AV. Revolución Mz33 L It 33 san francisco de la cruz P.A -SJM, 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



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, INGRID ALLISON FARFAN DEUDOR, identificado (a) con DNI N° 70900290., con domicilio en AV. Revolución Mz33 L It 33 san francisco de la cruz P.A –SJM, 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 23 de JUNIO de 2022



.....
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, INGRID ALLISON FARFAN DEUDOR, Identificado (a) con DNI N° 70900290

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



.....
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: INGRID ALLISON FARFAN DEUDOR

Firma :..... 

D.N.I. N° :.....70900290... ..

Condición Laboral :..... *****

Cargo :..... *****

Dirección u Oficina :..... *****

Fecha :.....23/06/2022.....

Legenda:

- (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, INGRID ALLISON FARFAN DEUDOR, identificado (a) con DNI N° 70900290., con domicilio fiscal en AV. Revolución Mz33 L It 33 san francisco de la cruz P.A –SJM, 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



.....
FIRMA DEL POSTULANTE