

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

<i>Apellidos y Nombres</i>	GOICOCHEA JUNCO, VALERIA NICOLE		
<i>Fecha de Nacimiento</i>	31/05/1998	<i>Lugar de Nacimiento</i>	LIMA
<i>Documento de Identidad</i>	74133835	<i>Estado Civil</i>	SOLTERA
<i>Dirección</i>	AV. CENTRAL 420, VILLA ESPERANZA, CARABAYLLO		
<i>N° Celular / fijo / e-mail</i>	928283507	-	Valeriagoicochea98@gmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

<i>TÍTULO O GRADO</i>	<i>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS</i>	<i>GRADO ACADEMICO</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)</i>
<i>Estudios Técnicos</i>				
<i>Bachillerato</i>				
<i>Título Profesional</i>	Universidad Privada del Norte	TITULADA	CONTABILIDAD	2021
<i>Postgrado O Diplomado</i>				
<i>Maestría</i>				
<i>Doctorado</i>				
<i>Otros.....</i>				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

<i>N°</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA</i>	<i>INSTITUCIÓN</i>	<i>CIUDAD/PAÍS</i>
1	Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF)	26/04/2020-26/08/2020	Cámara de Comercio Empresarial	LIMA/PERÚ
2	Auditoría contable y financiera	26/04/2020-26/08/2020	Cámara de Comercio Empresarial	LIMA/PERÚ
3	Contabilidad Pública	26/04/2020-26/08/2020	Cámara de Comercio Empresarial	LIMA/PERÚ
4	Gestión de Finanzas	26/04/2020-26/08/2020	Cámara de Comercio Empresarial	LIMA/PERÚ
5	Diplomados relacionados a seguridad y salud en el trabajo / diplomados de recursos humanos			

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
CONSORCIO EDUCATIVO SAN PIO X	EDUCATIVO	-	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA CONTABLE	01/03/2022	31/05/2022	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registro de compras y ventas, así como, declaración de libros electrónicos. Encargada de caja chica.			
b) Análisis de cuentas, conciliaciones bancarias, cobranzas. Elaboración y presentación de Estados Financieros.			
c) Cálculo de planillas, altas y bajas en T-Registro, elaboración de contratos, PDT Plame.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO (INSN)	SALUD	-	SERVICIOS PRESTADOS POR TERCEROS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CONTADORA PÚBLICA DE LA UNIDAD DE REMUNERACIONES	01/03/2021	28/02/2022	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Altas y bajas en T-Registro, declaración PDT Plame.			
b) Elaboración de planillas cesados en el SIAF.			
c) Cálculo de renta de 5ta categoría adicional, cálculo SCTR ONP.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INDUSTRIAS JORMEN	MANUFACTURA/ INDUSTRIAL	-	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE CONTABLE / ASISTENTE DE RRHH	12/08/2019	28/02/2021	1 AÑO Y 6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registro compras, ventas, pagos, declaraciones mensuales, conciliaciones bancarias.			
b) Encargada de la elaboración de caja chica y manejo de efectivo para seguimiento de entregas a rendir.			
c) Cálculo de planillas, elaboración de contratos, apertura de cuentas, altas y bajas en Sunat, entre otros.			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. 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
SOLUCIONES LOGISTICAS INTEGRALES	COMERCIAL	-	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR CONTABLE	15/01/2019	15/07/2019	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registro de compras y ventas, declaraciones mensuales. -----			
b) Elaboración de caja chica y seguimiento de entregas a rendir, conciliaciones bancarias. -----			
c) Análisis de cuentas. Trámites administrativos, pagos en Sunat, entre otros. -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CONSTRUCTORA VCH	CONSTRUCCION	-	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR CONTABLE	01/01/2018	28/06/2018	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registro de compras y ventas. -----			
b) Cálculo y pago de detracciones. -----			
c) Análisis de cuentas. Trámites en Sunat.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) -----			
b) -----			
c)			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

VI.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.



(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,.....
VALERIA NICOLE GOICOCHEA JUNCO
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° **74133835**....., 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 EN 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



.....
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, VALERIA NICOLE GOICOCHEA JUNCO ,
identificado (a) con DNI N° 74133835 , con domicilio en
..... AV. CENTRAL 420, VILLA ESPERANZA, CARABAYLLO , 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, VALERIA NICOLE GOICOCHEA JUNCO identifica
do (a) con DNI N°..... 74133835 ,
con domicilio en..... AV. CENTRAL 420, VILLA ESPERANZA, CARABAYLLO....., 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, VALERIA NICOLE GOICOCHEA JUNCO

Identificado (a) con DNI N° 74133835

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:..... VALERIA NICOLE GOICOCHEA JUNCO

Firma :..... 

D.N.I. N° :..... 74133835

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, VALERIA NICOLE GOICOCHEA JUNCO ,
identificado (a) con DNI N° 74133835 , con domicilio fiscal en
..... AV. CENTRAL 420, VILLA ESPERANZA, CARABAYLLO ,
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