

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 011-2022

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

<i>Apellidos y Nombres</i>	CASTILLO HIDALGO MAYRA CAROLA		
<i>Fecha de Nacimiento</i>	20/12/1988	<i>Lugar de Nacimiento</i>	EL AGUSTINO / LIMA / LIMA
<i>Documento de Identidad</i>	45520599	<i>Estado Civil</i>	SOLTERA
<i>Dirección</i>	AV. JOSE CARLOS MARIATEGUI MZ I LT 11 COOP. HUANCAYO II ETAPA – EL AGUSTINO – LIMA – LIMA		
<i>N° Celular / fijo / e-mail</i>	991892572	-	castillohidalgomayracarola@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>	INSTITUTO SISE	EGRESADO	ADMINISTRACION DE NEGOCIOS	3 AÑOS (25/10/2013)
<i>Bachillerato</i>				
<i>Título Profesional</i>				
<i>Postgrado O Diplomado</i>				
<i>Maestría</i>				
<i>Doctorado</i>				
<i>Otros.....</i>	IFB – INSTITUTO DE FORMACION BANCARIA	EGRESADO	CERTIFICACION PARA CAJERO	6 MESES (25/05/2010)

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	OFFICE – EXCEL INTERMEDIO	07/03/2022 – 25/03/2022	ISTITUCION EL TECNOLOGICO ITEC - ANDAHUAYLAS	ANDAHUAYLAS / PERU
2				
3				
4				

M. Castillo

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
BOIRO SAC	CALL CENTER	933600711	TRABAJANDO ACTUALMENTE
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR DE ATENCION AL CLIENTE	25/09/2021	A LA FECHA	8 meses; 4 semanas; 1 día
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> - Gestionar llamadas salientes para realizar verificación de los datos del cliente contrante del servicio de internet, para la programación de la instalación de su servicio. - Reportar las observaciones detectadas, las cuales no permiten que se pueda culminar la validación de manera exitosa, para que el vendedor subsane dichas observaciones y luego poder cerrar el proceso de validación para la posterior instalación. - Dar la bienvenida al cliente al servicio contratado, informar sobre las condiciones estipuladas en el contrato y recomendaciones de uso del servicio. - Registrar la gestión realizada en el aplicativo de la empresa, y en el drive compartido. 			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SERVICIOS DE CALL CENTER SCC	CALL CENTER	993833464	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
EJECUTIVO DE ATENCION PART TIME	06/04/2021	30/09/2021	5 meses; 3 semanas; 3 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> - Recepción de llamadas para generar pedidos de gas a domicilio, registrando los mismo en el aplicativo de la empresa, confirmar el formato requerido y método de pago. - Generar reportes por fallas, o demoras en el pedido realizado. 			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DYNAMICALL PERU SAC	CALL CENTER	990707211	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AGENTE DE ATENCION AL CLIENTE	19/01/2019	30/11/2020	1 año; 10 meses; 1 semana; 4 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> - Recepción de llamadas para atender consultas, reclamos y solicitudes para cliente con servicio de telefonía fija, registrando cada gestión en el aplicativo de la empresa. - Ofrecer mejoras en el servicio actual del cliente. - Reportar averías o fallas en el servicio. 			

M. 

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MARKET LINE PERU S.A.C	CALL CENTER	968090889	LIQUIDACION DE EMPRESA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
EJECUTIVO BACK OFFICE	01/01/2014	30/11/2018	4 años; 10 meses; 4 semanas; 1 día
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> - Monitorear las llamadas del área de ventas, para corroborar que la información brindada por el vendedor en cuanto al producto y servicio ofrecido sean correctos. - Reportar al supervisor de ventas, los errores encontrados en la gestión de los vendedores, para que las mismas sean subsanadas. - Enviar reporte diario de las ventas validadas y observadas, detalle de los errores encontrados con mayor frecuencia para el feedback respectivo al asesor. - Enviar reporte por horarios al área de despacho con las ventas validadas para la programación de envío. - Registrar cada gestión en el drive y aplicativos de la empresa. 			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TELEATENTO DEL PERU S.A.C.	CALL CENTER	993730756	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR DE SERVICIOS	18/11/2011	31/10/2013	1 año; 11 meses; 1 semana; 6 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> - Recepción de llamadas para gestionar solicitudes y reclamos para cliente en el sector financiero y Retail, registrando cada gestión en el aplicativo de la empresa. 			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SODIMAC PERU S.A.	RETAIL	958075731	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA	14/08/2008	01/09/2011	3 años; 2 semanas; 4 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> - Aperturar el sistema de caja para el cobro de productos al por mayor y menor, emitiendo el comprobante correspondiente solicitado por el cliente (boleta o factura), registrando el método que corresponda, efectivo, tarjeta o nota de crédito. - Cierre y cuadro de caja, ordenar los documentos correspondientes de los métodos de pago aceptados en el día (vouchers de pago, cheques, notas de crédito y/o débito). 			

M. 

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.



 (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,.....Mayra Carola Castillo Hidalgo

Identificado (a) con DNI N° 45520599 , mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003-2022 del PROCESO N°011-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....**Apoyo en Boleteria**.....

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) <input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de Discapacidad	
Física	() ()
Auditiva	() ()
Visual	() ()
Mental	() ()

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) (NO) <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	---

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, Mayra Carola Castillo Hidalgo,
identificado (a) con DNI N° ...45520599, con domicilio en ...Av. Jose Carlos Mariategui Mz I Lt 11 – Coop. Huancayo II Etapa – El Agustino, 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..... dejunio de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,Mayra Carola Castillo Hidalgo.....identificado (a)
Con DNI N° 45520500.....,

con domicilio en...Av. Jose Carlos Mariategui Mz I Lt 11 – Coop. Huancayo II Etapa – El Agustino..., 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, Mayra Carola Castillo Hidalgo,

Identificado (a) con DNI N° ...45520599.....

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: ...Mayra Carola Castillo Hidalgo

Firma

: 

D.N.I. N°

:45520599.....

Condición Laboral

:

Cargo

:

Dirección u Oficina

:

Fecha

:23 de junio de 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, Mayra Carola Castillo Hidalgo,
identificado (a) con DNI N° 45520599....., con domicilio fiscal en
Av. Jose Carlos Mariategui Mz I Lt 11 – coop. Huancayo II Etapa – El Agustino
.....,
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