

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 008 -2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	García Madueño Paola María		
Fecha de Nacimiento	14/01/1993	Lugar de Nacimiento	San Vicente de Cañete – Cañete – Lima - Perú
Documento de Identidad	73109631	Estado Civil	Casada
Dirección	Av. Las Flores de la Primavera 477 – Urb. Las Flores – San Juan de Lurigancho		
N° Celular / fijo / e-mail	955 338 996	-	Paolamaria141414@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 Alas Peruanas – Cañete – Lima – Perú	Bachiller	Turismo, Hotelería y Gastronomía	marzo 2011 – diciembre 2015 (27 de enero del 2017)
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	Taller de Redacción Digital	Agosto 2021 – septiembre 2021	EEL - ESCUELA DE EDICIÓN DE LIMA	Lima
2	Adobe Photoshop - básico	Octubre 2020	NETZUN	Lima
3	Microsoft Excel (básico - intermedio)	Junio 2020 – julio 2020	NETZUN	Lima
4	Inglés (Nivel Avanzado)	Enero 2019 – agosto 2020	ICPNA	Lima

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
ENTRENAMIENTO CERTERO EIRL	Sector Privado	939 187 634	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Capacitación / Asistente Comercial	Enero 2021	Diciembre 2021	11 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinación y edición de los materiales de promoción para las redes sociales, el equipo comercial y el equipo operativo. b) Coordinación de los cursos, master class, becas y talleres empresariales. Elaborar los certificados oficiales de participación. c) Brindar asistencia personalizada e individual a los instructores y participantes de las sesiones virtuales (Microsoft Teams).			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ENJOY LIMA TOURS SAC	Sector Privado	992 860 972	Pandemia 2020
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Secretaría Ejecutiva - Socia / Independiente Asistente Técnica Proyectos Culturales y Coordinación.	Junio 2020	Diciembre 2020	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinación de la agenda cultural de la empresa. b) Monitoreo y soporte técnico virtual de las charlas culturales ejecutadas cada fin de semana. c) Agendar los eventos virtuales culturales, enviando a cada participante el link de acceso, recordatorios del evento y contacto por grupos de WhatsApp.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PETROPERÚ / DESARROLLO SOSTENIBLE - RSE ASESORES SAC	Sector Privado	999 549 412	Pandemia 2020
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Promotora Cultural Acreditada del Museo del Petróleo de PETROPERÚ Patronato del Parque de las Leyendas (PATPAL)	Noviembre 2018	Marzo 2020	12 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargada de los guiados temáticos dentro del museo del petróleo de PETROPERÚ, cumpliendo la responsabilidad de compartir información completa de todas las exposiciones del museo, de una manera didáctica y precisa para los diferentes grupos de profesionales, estudiantes y público en general. b) Asistencia y coordinación de los talleres educativos brindados por el Patronato del Parque de las Leyendas (PATPAL), organizados por RSE Asesores y PETROPERÚ.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

c) Control estadístico cuantitativo de los visitantes y grupos educativos al museo del petróleo de PETROPERÚ.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MAKING DREAMS – TRAVEL & SERVICES S.A.C.	Sector Privado	944 569 024	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Guía de Turismo / Tour Conductor Acreditada (TC)	Abril 2018	Noviembre 2018	7 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Dirigir los guiados de los grupos escolares en las diferentes visitas programadas por la Agencia de Viajes, supervisando que los programas de visita se cumplan. b) Organizar los grupos de participantes y compartir la información e indicaciones puntuales del viaje a los escolares y docentes. c) Coordinar con el director o auxiliar a cargo del colegio el pago previo de la visita programada. Entregar los materiales educativos solicitados.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS - FELIPE BENAVIDES BARREDA (PATPAL)	Sector Público	(01) 644 9200	Fin del contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Educadora Ambiental – Auxiliar del taller de verano “Pequeños Arqueólogos” del programa de Vacaciones Útiles “Verano de Leyenda”	Enero 2018	Febrero 2018	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Desarrollo de exposiciones y apoyo directo en los talleres educativos para los niños, concientizando el cuidado ambiental y patrimonial sobre el sitio arqueológico Maranga dentro del Patronato del Parque de las Leyendas. b) Responsable de la organización y verificación de la entrega, cumplimiento y realización de las fichas de trabajo y talleres manuales de los niños. c) Asistencia y apoyo a la docente - arqueóloga del taller, en la documentación necesaria para la elaboración de las clases didácticas a los asistentes al taller; así como organización de los materiales utilizados.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS - FELIPE BENAVIDES BARREDA (PATPAL)	Sector Público	(01) 644 9200	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Guía de Turismo - Museo de sitio de arqueología “Ernst W. Middendorf” y zonas arqueológicas del Parque de las Leyendas.	Agosto 2016	Diciembre 2017	15 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Responsable de los guiados temáticos al turista nacional – internacional y grupos escolares dentro del museo de sitio Ernst W. Middendorf y sitios arqueológicos del Patronato del Parque de las Leyendas. b) Promoción e invitación al público en general, grupos y colegios para su visita al museo de sitio y a los sitios arqueológicos. c) Apoyo constante a los participantes y arqueólogos en los diferentes talleres educativos, relacionados a la técnica textil y alfarera, que eran ofrecidos en el Parque de las Leyendas al público en general.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

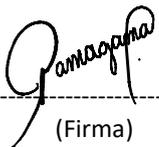
<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" 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 checked="" 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, Paola María García Madueño.

Identificado (a) con DNI N° 73109631, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003-2022 del PROCESO N° 008-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO OPERATIVO Y ATENCIÓN AL CLIENTE EN VIVERO CASA VERDE

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	() ()
Auditiva	() ()
Visual	() ()
Mental	() ()

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, Paola María García Madueño, identificado (a) con DNI N° 73109631, con domicilio en Av. Las Flores de la Primavera 477 – Urb. Las Flores – San Juan de Lurigancho, 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, Paola María García Madueño identificado (a) con DNI N° 73109631, con domicilio en Av. Las Flores de la Primavera 477 – Urb. Las Flores – San Juan de Lurigancho, 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, Paola María García Madueño, Identificado (a) con DNI N° 73109631.

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

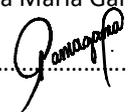
Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI, (X) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

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: Paola María García Madueño

Firma : 

D.N.I. N° : 73109631

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : Lima 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, Paola María García Madueño, identificado (a) con DNI N° 73109631, con domicilio fiscal en Av. Las Flores de la Primavera 477 – Urb. Las Flores – San Juan de Lurigancho, 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