

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

| | | | |
|----------------------------|--|---------------------|---|
| Apellidos y Nombres | RAMIREZ SIHUAS BRENDA ARACELI | | |
| Fecha de Nacimiento | 25/07/1999 | Lugar de Nacimiento | ICA |
| Documento de Identidad | 72324623 | Estado Civil | SOLTERA |
| Dirección | CALLE SANTA HONORATA 325 – SAN MIGUEL | | |
| N° Celular / fijo / e-mail | 968721009 | | ba.ramirezsihuas@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 Privada San Juan Bautista Lima. Perú | Bachiller | Administración de Negocios | 2016-2020 |
| 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 | Planeamiento Estratégico en el Sector Público | 05/22-05/22 | Escuela Empresarial del Perú | Lima- Perú |
| 2 | Presupuesto Público | 05/22-05/22 | Escuela Empresarial del Perú | Lima- Perú |
| 3 | | | | |

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

| | | | |
|---|--|--|--|
| 4 | | | |
|---|--|--|--|

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 |
|--|---|---------------------|--|
| Consultoría Asesoría Economista. Ismael García Tineo | Procesos administrativos de inversiones | 942784490 | Por crecimiento limitado de la empresa |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Asistente administrativo | 11/2021 | 06/2022 | 6 meses |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Organización de la oficina y manejo de data de clientes ----- | | | |
| b) Participación en elaboración de planes de negocio y proyectos productivos de inversión pública y privada ----- | | | |
| c) Apoyo en recursos humanos y logística ----- | | | |

| 2. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|---------------------|---------------------|--------------------|
| BIZNES SAC | Seguros Vehiculares | 947253084 | Por salud |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Asesora Comercial de Seguros Vehiculares | 08/2021 | 10/2021 | 2 meses |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Atender las consultas de los clientes respecto a sus seguros vehiculares. ----- | | | |
| b) Registrar la información de pólizas y cobranza de clientes. ----- | | | |
| c) Análisis contable de cliente de adquisición de seguros. ----- | | | |

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

| 3. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--|----------------------------|---------------------|--------------------------------|
| Global Sales Solutions | Lineas móviles para España | +51 411 6900 | Por buscar un horario flexible |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Asesora Comercial | 06/2021 | 07/2021 | 2 meses |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Gestionar base de los clientes Vodafone -. España ----- | | | |
| b) Brindar Información de los productos y realizar ventas ----- | | | |
| c) Realizar Seguimiento de la venta ----- | | | |
| | | | |

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

| | | |
|---|--|------------|
| ¿Tiene algún tipo de discapacidad?: | (<input checked="" type="checkbox"/>) NO | () 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 | () 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 | () 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 deJunio..... de 2022.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda



(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,.....Brenda Araceli Ramirez Sihuas

.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°72324623....., 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
Boletería.....

(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..... deJunio..... de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| Adjunta Certificado de Discapacidad | (SI) <input checked="" type="checkbox"/> (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,.....Brenda Araceli Ramirez Sihuas

....., identificado

(a) con DNI N°72324623....., con domicilio enCalle Santa Honorata 325 – San Miguel.....

....., 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,.....Brenda Araceli Ramirez
Sihuas.....identificado (a)
con DNI
N°.....72324623....., con
domicilio en.....Calle Santa Honorata 325- San
Miguel.....,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..... deJunio..... 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

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,Brenda Araceli Ramirez
Sihuas....., Identificado (a) con
DNI N°72324623.....

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.... deJunio..... 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:.....Brenda Araceli Ramirez Sihuas

.....

Firma



.....

D.N.I. N°

.....72324623.....

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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,.....Brenda Araceli Ramirez
Sihuas....., identificado (a)
con DNI N°72324623....., con domicilio fiscal en
.....Calle Santa Honorata 325- San
Miguel....., 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..... deJunio..... de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE