

- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB Proceso N° 008-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

I. DATOS PLINSONALLS						
Apellidos y Nombres	MORALES GU	MORALES GUERRERO, LUCIA AUGUSTA				
Fecha de Nacimiento	FP1 01411 20	05 JUNIO 1979 Lugar de Nacimiento CALLAO				
Documento de Identidad	40222233	Estado Civil	SOLTERA			
Dirección	AV. GRITO DE	2 - LA PERLA				
N° Celular / fijo / e-mail	933704978	4206549	lucia 5610. Im@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	CEPEA Lima Perú	Técnico	Guía de Turismo	Enero 1996 - Diciembr 1998 07 setiembre 2008
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros				3

III. C	APACITACIÓN REQUERIDA PARA	A LA PLAZA		
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Atención al Cliente	02-25 Set. 2021	AR Consulting	Lima-Perú
2	Ofimática Profesional	Mayo-Julio 2021	CEPE6	Lime-Perú
3	Ingles Básico	Enero-Dic 2000	ICPNA	Lime-Pení
4				

PARQUE DE LAS LEYENDAS





- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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 lá entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese		
Municipalidad dela Perla	Municipalidad dela Perla Público 4206159				
Cargo desempeñado	Tiempo de servicio				
Atención al Cliente	marzo 2019	Febrero 2020	11 meses		
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA				
a) Brindar información y asistencia al público.					
b) Realizar el seguimiento de trámites y gestiones administrativa.					
c) Actualizar los archi	vos de registro de	ingreso del p	público.		

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese			
Asoc. Rafael Larco Hoyle	Privado	4611312	Por salud			
Cargo desempeñado Inicio (MM/AA) Culminación (MM/AA) Tiempo de serv						
Atención al Cliente	Enero 2008	Enero 2019	10 anos y un mes			
	DESCRIPCIÓN DEL TRAB	AJO REALIZADO				
a) Realizar el cobro de e	ntrada, emitir bolet	ia, factora y o	evadre de caja diario.			
b) Recepcionar y responder llamadas telefónicas y correos para visitos al lujar.						
c) Apoyar a los departa	mento administrati	vos del área	educativo.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese			
Museo sitio Huallamarca Público 4769873 Fin de Contrate						
Cargo desempeñado Inicio (MM/AA) CulmInación (MM/AA) Tiempo de servicio						
Recepción enero 1999 marzo 2000 01 año y 03 me						
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO				
a) Brindar el servició	o de guiado al po	iblico.				
b) Realizar talleres educativos para eolegios.						
c) Apoyar en el mant	c) Apoyar en el mantenimiento de las instalaciones del lugar.					

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 2 de 9





- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:		(X) NO	() 5	SI (*)			
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tip	o de disca	pacidad:					
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		-					
¿Tiene antecedentes policiales, penales o		00 10	() (C1 (*)			
judiciales?		(X) NO	() :	SI (")			
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tip	(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.						
¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas,							
conforme a lo dispuesto en la Resolució	on de	(×)	NO	() SI (*)			
Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVI	R-PE?						
De ser afirmativa la respuesta, por favor adju	ıntar docur	nento que	acredite tal condi	ción			
Declaro que la información proporcionada es vera	az y exacta, y	, en caso nec	esario, autorizo su i	nvestigación.			
Declaración que formulo el del mes de	Junio	d	e 2022.				
	June 1						
	(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.







- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO N° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE E Presente	BENAVIDES BARREDA
YO, LUCIA AUGUSTA MORALES GI	UERRERO
	y apellido)
para participar en la CONVOCATORIA CAS Nº 202 -202 FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:	
APOYO OPERATIUS y ATENCIÓN AL CL	LIENTE EN VIVERO CASA VERDE
	que postula)
	integramente con los requisitos básicos y perfiles vicio convocado y que adjunto a la presente la copia del 2 (A, B, C, D)
	Fecha 23 de Junio de 2022
Just	
FIRMA DEL	POSTULANTE
Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapa	acidad:
Tipo de Discapacidad	si) (MAC)
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·) (x)
Visual	
Mental () 6)
Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/I	PE. Indicar marcando con un aspa (x):
Licenciado de las Fuerzas Armadas (S	si) (NQ)









- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO N° 02

Formato 2-A DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo Li	UCIA	AUGUSTA	MORALES	GUERRER	.0				
identific	cado (a)	con DNI Nº .40	222233	., con domicilio en	Av.	GRITO	DE	HUAURA	
Nº L	142 -	La PERL	A - CALLA	O		d	eclaro	bajo jurament	o
que, a l	la fecha,	no me encuer	ntro inscrito en el	Registro de Deuc	dores A	limentario	s Mor	osos al que had	:e
reference	cia la Le	y N° 28970, Le	y que crea el Reg i	istro de Deudores	Alimen	tarios Mo	rosos,	y su reglament	0,
aprobac	do por D	ecreto Suprem	o N° 002-2007-JU	S, el cual se encue	ntra a c	argo y baj	o la re	sponsabilidad d	el
Consejo	Ejecutiv	o del Poder Jud	licial.						
				Lima	23 de	Jui	010	de 202	2

FIRMA DEL POSTULANTE









- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

.. LUCIA AUGUSTA MORALES GUERRERG

Yo,			identifica
do (a) con DNI N°	40222233		
con domicilio en	. GRITO DE HUAURA	N° 442 - La Per	LA -CALLAO ,declaro bajo
juramento no percibir	ingresos por parte del Estad	o¹; ni tener antecedente	es penales ni policiales, tener
sentencias condenatoria	as o haber sido sometido a pro	ocesos disciplinarios o san	ciones administrativas que me
impidan laborar en el Es	tado.		
	nula en aplicación del principio niento Administrativo General.		en el Artículo 42° de la Ley N°
		23	Junio 1

FIRMA DEL POSTULANTE

¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200



..... de 2022



- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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	LUCIA	AUGUSTA	MORALES	GUERRERO	
1.1	*:6: - /-\ -	- DAIL AIR 402	222233		······································
iden	tiricado (a) o	on DNI N		••	

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 de JUNIO de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 7 de 9



- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Formato – 2 D <u>DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO</u>

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI, (χ) 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 (Nº del último contrato)	Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
	a)Hasta el 4º Grado de consanguinidad	1		1	7
	b)Hasta el 2º Grado de afinidad				
					<i>J</i>

(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 (*)

Nambres y Apellida	LUCIA AUGUSTA MORALES GUERRERO							
Firma	Juciality							
	40222233							
D.N.I. №								
Condición Laboral	, ************************************							
Cargo	**********							
Dirección u Oficina	**********							
Fecha	23 de Junio 2022							

Leyenda:

(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 4119-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.

PARQUE DE LAS LEYENDAS





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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 LUCIA	AUGUSTA	Morales	GUERRERO		
identificado (a) Av. GRITO D	con DNI N° E HUAURA	4022223 N° 442 - LA	GUERRERO 3 PERLA - CAL	, con domi	cilio fiscal en
declaro bajo juran	nento que tengo o	conocimiento de la s	iguiente normativida	d:	,
Ley N° 28496, Ley Código de Ética de	y que modifica el e la Función Públic	numeral 4.1 del ar ca.	tículo 4° y el artículo	o 11° de la Ley N	° 27815, Ley del
Decreto Supremo Pública.	N° 033-2005-PCN	∕l, que aprueba el R	eglamento de la Ley	del Código de Éti	ca de la Función
Asimismo, declaro	que me compror	meto a observarias y	cumplirlas en toda c	ircunstancia.	
			Lima de .	Junio	de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE





