

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 0003-2022-CAS-PATPAL-FBB**

**Convocatoria CAS N° 03 -2022-PATPAL-FBB  
Proceso N° 10 -2022**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>Maria Leidy Neira Rodríguez</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>04/02/1995</b>	Lugar de Nacimiento	<b>Moyobamba</b>
Documento de Identidad	<b>48485287</b>	Estado Civil	<b>Soltera</b>
Dirección	<b>Jr. Bolognesi 151 Morales – San Martín</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>921504668</b>	-	<b>leydineira24@gmail.com</b>

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	IETP “FELIX DE LA ROSA”	Técnico	Administración de empresas	29/02/2016
Bachillerato	Universidad Cesar Vallejo	Bachiller	Administración	21/02/2022
Título Profesional	Universidad Cesar Vallejo	Licenciado	Administración	11/04/2022
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	GESTIÓN PÚBLICA Y MODERNIZACIÓN DEL ESTADO	Agosto – octubre 2022	Instituto Autónomo de Gestión Pública Politécnico las Américas	

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 0003-2022-CAS-PATPAL-FBB

2	OFIMATICA PROFESIONAL	Junio – julio 2019	Instituto Autónomo de Gestión Pública Politécnico las Américas	
3	GESTION DE RECURSOS HUMANOS EN EL SECTOR PUBLICO	May – junio 2019		

**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
INPE – Oficina Regional Nor Oriente	Justicia		Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Especialista en Planeamiento	03/2021	06/2022	1 año 2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración y registro del Plan Operativo Institucional Multianual en el aplicativo Ceplan V1. b) Seguimiento de metafísica y financiera del POI 2021 y 2022 en el aplicativo Ceplan v1. c) Elaboración de Informe de evaluación de implementación anual y semestral del Plan Operativo Institucional (POI) d) Elaboración y registro de la consistencia del POI y ajuste del POI 2022 en el Aplicativo CEPLAN V.01 e) Análisis de lo ejecutado frente a lo programado respecto a la ejecución física y financiera del POI			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Unidad de Gestión Educativa Local	Educación		Término de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Responsable de secretaria general Y tramite Documentario	01/2020	12/2020	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
f) Responsable de brindar información al amparo de la Ley de Transparencia y acceso a la información g) responsable del correcto manejo documentario h) Encargada de la transcripción y notificación de Resoluciones y otros Doc. i) Otras funciones propias del puesto			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Unidad de Gestión Educativa Local	Educación		Término de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 0003-2022-CAS-PATPAL-FBB**

<b>Especialista en Planificación</b>	Jul 2019	Dic 2019	6 meses
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Validar y supervisar la ejecución de las actividades de planeamiento para asegurar el cumplimiento de los objetivos institucionales.</li> <li>b) Seguimiento y propuesta de mejora oportuna a la ejecución de actividades y planes para asegurar el cumplimiento de los objetivos establecidos.</li> <li>c) Elaboración de informes técnicos</li> <li>d) Soporte técnico en programación de cuadro de necesidades 2020 a través del sistema SIGA.</li> <li>e) Participar en acciones de capacitación, supervisión y monitoreo.</li> <li>f) Otras Actividades requeridas por la Oficina de Planificación y Desarrollo Institucional.</li> </ul>			
<b>3. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
Unidad de Gestión Educativa Local	Educación		Término de contrato
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
Oficinista	Enero 2019	Jun 2019	6 meses
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Apoyo en procesos de evaluación de docentes y administrativos.			

<b>1. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
Autoridad Regional Ambiental de San Martín – ARA Gobierno Regional de San Martín	Ambiental		Termino de contrato
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
Administradora de proyecto	ags 2018	Dic 2018	5 meses
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Responsable de los procedimientos administrativos inherentes al desarrollo del proyecto de inversión.</li> <li>b) Responsable de Realizar la consolidación, seguimiento y atención oportuna de la información contable - financiera durante la ejecución del proyecto.</li> <li>c) Tramitar los requerimientos necesarios, las contrataciones de personal y servicios durante la ejecución del proyecto.</li> <li>d) Elaboración de pedidos de bienes y servicios de los diversos requerimientos que se detallan en los tres componentes del expediente técnico del proyecto, a través de la plataforma SIGA. Así como también, requerimientos de la sección de gastos generales y de supervisión, en el marco de la Ley de contrataciones con el estado.</li> <li>e) Responsable del seguimiento y atención de los requerimientos de bienes y servicios del proyecto.</li> <li>f) Otras Actividades requeridas por la Dirección Ejecutiva de Gestión Territorial y Gerencia de la Autoridad Regional Ambiental.</li> </ul>			

<b>1. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
Unidad de Gestión Educativa Local	Educación		Termino de contrato
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 0003-2022-CAS-PATPAL-FBB**

Asistente administrativa de la oficina de Dirección y mesa de partes	Ener 2018	Jul 2018	7 meses
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Archivar y organizar documentos, tanto físicos como digitales, incluyendo correos electrónicos, recibos, reportes y otros documentos administrativos: Escanear documentos físicos para respaldarlos de forma digital, brindar asistencia registrando información y realizando el mantenimiento de la base de datos.</li> <li>b) Archivar, organizar, guardar y revisar todo tipo de documentos.</li> <li>c) Realizar otras funciones conforme a las normas que le faculta.</li> <li>d) Recepción y registro de Documentos en el Sistema SIGGEDO.</li> <li>e) Atención al Usuario</li> </ul>			

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Unidad de Gestión Educativa Local	Educación		Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente administrativa en el área de Gestión Pedagógica	Ener 2017	dic 2017	1 año
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Asistencia en el desarrollo de los programas y actividades de la Unidad</li> <li>b) Realizar Seguimiento s los pagos para su cancelación oportuna.</li> <li>c) Controlar los pagos efectuados al personal administrativo.</li> <li>d) Archivar y llevar el control de los documentos del área.</li> <li>e) Llevar el control presupuestario del gasto y disponibilidad de la planilla de viáticos.</li> <li>f) Realizar los trámites de pasajes y traslado de personal de la entidad.</li> </ul>			

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Dirección Regional de Educación	Educación		Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Técnico Administrativo en la oficina de Abastecimiento	Ener 2016	dic 2016	1 año
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Coordinadora y responsable del sistema SIGA (Sistema Integrado de Gestión Administrativa) en la Oficina de Abastecimiento a partir del 04 de mayo del 2016, reconocida con RJ N° 2785-2016-GRSM-DRE/DO-00.UE 300.</li> <li>b) Creación de Centros de Costo.</li> <li>c) Ingreso de Cuadro de Necesidades.</li> <li>d) Actualización de Catálogo Institucional.</li> <li>e) Requerimientos en el Sistema.</li> <li>f) Creación de Usuarios.</li> <li>g) Ingreso de personal.</li> <li>h) Ingreso de Proveedores.</li> <li>i) Ingreso de Metas Presupuestarias.</li> <li>j) Actualización del Módulo PPR.</li> <li>k) Interfaces SIGA - SIAF</li> <li>l) Elaboración de Órdenes de Compra y Servicios - SIGA</li> <li>m) Elaboración de Pecosas - SIGA</li> <li>n) Conformidad de Bienes y Servicios – SIGA</li> <li>o) Carga de metas PPR.</li> <li>p) Actualización de Catálogo Institucional – SIGA (Modulo Configuración).</li> </ul>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 0003-2022-CAS-PATPAL-FBB

- |   |
|---|
| <p>q) Apoyo en el Sistema SIGA.<br/>r) Redacción de Documentos.<br/>s) Recepción y Archivo de Documentos.</p> |
|---|

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	( x ) NO	( ) SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	( x ) 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?	( x ) 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 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  
Convocatoria N° 0003-2022-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01-A  
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA**

Presente. -

Yo, Maria Leidy Neira Rodríguez, Identificado (a) con DNI N° 48485287, 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 DE TESORERIA” 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  
Convocatoria N° 0003-2022-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Maria Leidy Neira Rodríguez, identificado (a) con DNI N° 48485287, con domicilio en Jr. Bolognesi 151 Morales - Tarapoto - San Martín, 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



.....  
**Maria Leidy Neira Rodríguez**  
**DNI 48485287**

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 0003-2022-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Maria Leidy Neira Rodríguez, identificado (a) con DNI N° 48485287, con domicilio en Jr. Bolognesi 151 Morales - Tarapoto, declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; 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



.....  
**Maria Leidy Neira Rodríguez**  
DNI 48485287

<sup>1</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 0003-2022-CAS-PATPAL-FBB

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, Maria Leidy Neira Rodríguez, Identificado (a) con DNI N° 48485287, 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



.....  
**Maria Leidy Neira Rodríguez**  
DNI 48485287

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 0003-2022-CAS-PATPAL-FBB

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: Maria Leidy Neira Rodríguez



Firma : .....

D.N.I. N° :... 48485287

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  
Convocatoria N° 0003-2022-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, Maria Leidy Neira Rodríguez, identificado (a) con DNI N° 48485287., con domicilio fiscal en Jr. Bolognesi 151 – Morales – Tarapoto , 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



.....  
**Maria Leidy Neira Rodríguez**  
DNI 48485287