

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 001 -2022- PATPAL-FBB Proceso N° 004 -2022

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	ARROYO BANCES ROSMARI		
Fecha de Nacimiento	05/06/1993	Lugar de Nacimiento	PACORA-LAMBAYEQUE-CHICLAYO
Documento de Identidad	47992759	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	CALLE 27 MZ B4 LOTE 41 URB. PUERTA DE PRO LOS OLIVOS		
N° Celular / fijo / e-mail	933130629	013683176	rosmari20146@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				
Título Profesional	ABACO-CHICLAYO-PERU	TITULADA	COMPUTACION E INFORMATICA	3 AÑOS (Año de expedición 2016)
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				
2				
3				
4				

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
RUTAS DE LIMA	RECAUDACION	-----	MOTIVO DE SALUD
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RECAUDADORA DE PEAJES	12/2018	01/2022	3 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ENCARGADA DE RECAUDAR EL DINERO DE LOS VEHÍCULOS. b) LUEGO DEPOSITAR EL MONTO RECAUDADO A LA BÓVEDA.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MOVISTAR	CALL CENTER	-----	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCION AL CLIENTE	06/2018	11/2018	5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ENCARGADA DE LLAMAR A LOS USUARIOS PARA OFRECERLES PROMOCIONES.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
LAS PIRKAS – CENTRO TURISTICO	AZAFATA	-----	NO ESTABA EN PLANILLA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCION AL CLIENTE	10/2013	05/2018	5 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ENCARGADA DE ATENDER A LOS USURIOS PARA SUS PEDIDOS			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo o 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

ANEXO N° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Presente. -

Yo,.....ROSMARI ARROYO

BANCES.....

....

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°47992759....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 001 -2022 del PROCESO N° 004 -2022**, convocado por el PATPALFBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....SERVICIO DE APOYO EN
BOLETERIA.....

...

(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. 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)

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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)

ANEXO N° 02

Formato 2-A

DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS

MOROSOS-REDAM

Yo,.....ROSMARI ARROYO
BANCES.....
..., identificado (a) con DNI N°47992759....., con domicilio enCALLE 27
MZ B4 LOTE 41 URB. PUERTA DE PRO LOS
OLIVOS.....

....., 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,.....ROSMARI
BANCES..... ARROYO
identifica do (a) con DNI N°.....
47992759.....
....., con domicilio en.....CALLE 27 MZ B4 LOTE 41 URB. PUERTA DE PRO LOS OLIVOS....., declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado; 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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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,ROSMARI ARROYO BANCES

.....,

Identificado (a) con DNI N°47992759.....

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.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

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 Familiar	de l	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 consanguinidad	d e				
	b)Hasta el 2º Grado de					

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

....., identificado (a) con DNI N°47992759.....,
con domicilio fiscal en

CALLE 27 MZ B4 LOTE 41 URB. PUERTA DE PRO LOS OLIVOS....., 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