

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

<i>Apellidos y Nombres</i>	RUIZ ROJAS STEPHANY MIRIAM		
<i>Fecha de Nacimiento</i>	08/10/2000	<i>Lugar de Nacimiento</i>	CERCADO DE LIMA
<i>Documento de Identidad</i>	72715091	<i>Estado Civil</i>	SOLTERA
<i>Dirección</i>	AA. HH NUEVO HORIZONTE MZ “E” LT “5”		
<i>N° Celular / fijo / e-mail</i>	984475223	-	ruizstephany41@gmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
<i>Estudios Técnicos</i>	CERTUS/LIMA/PERÚ	EGRESADA	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	27/08/2018 – 17/07/2021
<i>Bachillerato</i>	-			
<i>Título Profesional</i>	-			
<i>Postgrado O</i>				
<i>Diplomado</i>	-			
<i>Maestría</i>	-			
<i>Doctorado</i>	-			
<i>Otros.....</i>	BRITANICO/LIMA/PERÚ	INTERMEDIO	INGLÉS	03/03/2019 -28/02/2020

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	-			
2	-			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3	-			
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
JUAN VALDEZ	ALIMENTOS/BEBIDAS	-	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCIÓN AL CLIENTE	11/2019	12/2020	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <u>Organización del personal en tienda (3 colaboradores).</u> b) <u>Capacitación de nuevos colaboradores. o Realizar el registro de productos en el sistema.</u> c) <u>Verificar la autenticidad de billetes y documentos utilizados para la transacción.</u> d) <u>Informar y guiar a clientes sobre promociones y ofertas del día.</u> e) <u>Vender los distintos productos a base del café. o Manejo de POS.</u> f) <u>Manejo de caja chica.</u> g) <u>Manejo del inventario.</u> h) <u>Realizar cuadro de caja diario.</u> i) <u>Limpieza y desinfección del establecimiento.</u>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CINEPLANET	ENTRETENIMIENTO	-	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCIÓN AL CLIENTE	05/2019	11/2019	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <u>Atender y servir los pedidos a clientes.</u> b) <u>Informar y guiar a clientes sobre promociones y ofertas del día.</u> c) <u>Asegurar el orden en la taquilla previa entrada a las salas.</u> d) <u>Manejo de POS.</u> e) <u>Realizar cuadro de caja diario. o Limpieza y desinfección del área de trabajo.</u>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
-			
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
-			
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)			

b)			

c)			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(*) 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?	(*) NO	() SI (*)
De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición		

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el 18 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, **STEPHANY RUIZ**
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 72715091 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 PATPALFBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO OPERATIVO Y ATENCIÓN AL CLIENTE EN VIVERO CASA VERDE

(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla 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 18 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) (X)

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, STEPHANY MIRIAM RUIZ ROJAS, identificado (a) con DNI N° 72715091, con domicilio en AA. HH NUEVO HORIZONTE MZ “E” LT “5”, 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 18 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, STEPHANY MIRIAM RUIZ ROJAS identifica do (a) con DNI N°72715091, con domicilio en AA. HH NUEVO HORIZONTE MZ “E” LT “5”, 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 18 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, STEPHANY MIRIAM RUIZ ROJAS, Identificado (a) con DNI N° 72715091

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.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Lima 18 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: STEPHANY MIRIAM RUIZ ROJAS

Firma

:.....

D.N.I. N°

: 72715091

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, STEPHANY MIRIAM RUIZ ROJAS....., identificado (a) con DNI N° 72715091, con domicilio fiscal en AA. HH. NUEVO HORIZONTE MZ “E” LT “5”., 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 18 de JUNIO de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE