

Days hunder

"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

Convocatoria CAS N° <u>003</u>-2022-PATPAL-FBB Proceso N° <u>008</u>-2022

### ANEXO N°01

### I DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	TRINIDAD TAM	UTA DAYSI M.	ARLENE
Fecha de Nacimiento	17/01/1968	Lugar de	LIMA
Documento de Identidad	09471286	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	JR. MANUEL S	SEOANE 10%	CARHEN DE LA LEGUA
N° Celular / fijo / e-mail	958486883		daysitrinid@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	CARLOS CUETO FERNANDENS	EGRESADO	ADMINISTRACION	1 3 ANUS/ 27 ENERO 1989
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros				

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	EXCEL BASICO	06/22-06/22	FUNDACION ROMERO	LIMA
2				
3				
4				

Página 11 de 19









"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 la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
I.E.P. "REGINA PACIS"	EDUCACIÓN	4640839	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE Administration	02/16	01/22	6 AÑOS
	DESCRIPCIÓN DEL TRA	ABAJO REALIZADO	
a) ATENCION A LOS	PADRES DE FA	HILIA/REALIZAR	L DOCUMENTACIÓN ADM.
b) L'EVAR LA ASISTE	WCIA DE PROF	ESORES YALUM	INOS EN EXCELL
C) RECEPCIONAR LL			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INKAFARMA	SALUD	315-9000	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TECNTO DE FARMACIA	09/15	12/15	3 HESES
	DESCRIPCIÓN DEL TRA	BAJO REALIZADO	
a) Atención al Clier	rte ventas		
b) CAJA, DESpacho			
c) RECEPCIÓN de Media		1	tos medias.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INEI	ESTADISTICO		CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APLICADOR	10/14	12/14	2 HESES
	DESCRIPCIÓN DEL TRAE	BAJO REALIZADO	
a) Evaluar a los.	alunnos de 21 grad	lo de prima	ria
	LOS RESULTADO		
C) INFORME F	INAL DE LA	EVALUACI	ON

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

Página 12 de 19







V DATOS COMPLEMENTADIOS

#### "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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS			
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:		(>) NO	( ) SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tip	oo de disca	pacidad:	
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:			
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?		(X) NO	( ) SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tip	oo de ante	cedente.	
¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Arn conforme a lo dispuesto en la Resolució Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVI	ón de	(≽) NO	( ) SI (*)
De ser afirmativa la respuesta, por favor adju	untar docu	mento que acred	lite tal condición
Declaro que la información proporcionada es vera			

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.

Página 13 de 19







"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

## ANEXO N° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIP Presente	E BENAVIDES BARREDA
YO, DAYSI MARLENE TRINI	
(Nomb	re y apellido)
Identificado (a) con DNI N° <u>09471286</u> para participar en la <b>CONVOCATORIA CAS N°</b> 003-2 FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación e	, mediante la presente le solicito se me considere 022 del PROCESO N° <u>00 √</u> 2-2022, convocado por el PATPAL- es:
(Proceso Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo ínte	TON AL CLIENTE EN VIVERO (ASA VERO al que postula)  Igramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos vocado y que adjunto a la presente la copia del DNI y (3, B, C, D)
	Fecha 23 de
Days to	EL POSTULANTE
Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Disc	apacidad:
Adjunta Certificado de Discapacidad Tipo de Discapacidad Física Auditiva Visual Mental	(SI) (NO) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVI	R/PE. Indicar marcando con un aspa (x):
Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) (NO)

Página 14 de 19







"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"



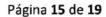
### Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

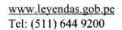
### ANEXO N° 02

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

YO, DAYSI MARLENE TRINIDAD TANTA
identificado (a) con DNI N° 09471286 , con domicilio en JR. MANUEL SECANE
N3 109 CARHEN DE LA LEGUA REYNOSO - CALLAO , 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

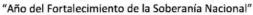
EIRMA DEL POSTI II ANTE

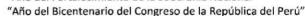














### Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

#### Formato 2-B

#### **DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

YO, DAYST MARLENE TRINIDAD TANTA id	entifica
do (a) con DNI N° 09471286	,
con domicilio en JR. MANUEL SEVANE 109 CARHEN NE LA LEGUA , declar	
juramento no percibir ingresos por parte del Estado <sup>1</sup> ; ni tener antecedentes penales ni policiale	s, 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 Jun ( o de 2022

**FIRMA DEL POSTULANTE** 

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









"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-C

## <u>DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO</u> Ley N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo, DAYS	HARLENE	TRINIDAD	TANTA	,
Identificado (a) o	con DNI N° 0943	1286		

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 4º grado de consanguinidad, 2º 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

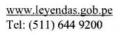
Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta 04 años, para lo que hacen falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Lima 23 de Junio de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE

Página 17 de 19









"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 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	del	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	de				
	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 Apellido	s: DAYSI HARLENE TRUNIDAD TANTA
Firma	. Daysethall
D.N.I. N°	. 09477286
Condición Laboral	·
Cargo	·
Dirección u Oficina	······································
Fecha	. 23 de Junio 2022

### Levenda:

(1) Funcionario

(2) Empleado

(3) Obrero

(4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales (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

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.

Página 18 de 19







"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, DAYSI HARLENE TRINIDAD TANTA
identificado (a) con DNI N° 09477286 , con domicilio fiscal en
JR. HANUEL SEOANE 109- CARMEN DE LA LEGUA REYNUSO,
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
Days the Had

FIRMA DEL POSTULANTE

