

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

**Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB**

**Proceso N° 008 -2022**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>Benites Garcia Deissy Katherin</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>19-07-2022</b>	Lugar de Nacimiento	<b>comas</b>
Documento de Identidad	<b>73866679</b>	Estado Civil	<b>soltera</b>
Dirección	<b>Calle santos Chocano mz "g" lt "8" n° s/n -collique- comas</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>992642426</b>		<b>ingdeissycivil@gmail.com</b>

**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	Universidad Cesar Vallejo	Ingeniera Ambiental	Recursos naturales y gestión integrado de residuos sólidos	7 años 2015 - 2021
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	Áreas Naturales Protegidas	28/02/2022 hasta 05/03/2022	SERNANP	Lima/Perú
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
INEDESA	Consultora Ambiental	955737498	Termino de contrata
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Buscadora de sitio para construcción de NODO	08/11/2022	07/12/2022	Un mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <u>Realización de informe determinado RFT, el cual comprende aspectos ambientales y telecomunicaciones.</u> b) <u>Utilización del GPS y brújula para orientar el sitio de forma precisa.</u> c) <u>Elaboración de mapas en AUOCAD para complementar el informa.</u> d) <u>Manejo de Google Barth para realizar las rutas y su ubicación del NODO.</u> e) <u>Coordinación con la empresa YOFC para la exposición de los posibles candidatos.</u>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad de Comas	Gerencia de Gestión Ambiental	995151798	Culminación de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Promotora Ambiental	01/11/2020 hasta	31/10/2022	Un año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <u>Realización de cronograma de actividades de cada zona del distrito de Comas según su reciclador formalizado para el recojo de sus residuos sólidos aprovechables.</u> b) <u>Realización de mapas para el recojo de los Residuos Sólidos aprovechables y su acompañamiento al reciclador para reconocer todas las viviendas inscritas en el programa</u> c) <u>Elaboración de procesos de Gestión para la sensibilización, y educación ambiental.</u> d) <u>Encargada del programa EDUCA y a la vez coordinar con los colegios para para realizar charlas de educación Ambiental.</u> e) <u>Supervisión de rutas de los camiones de recojo de Residuos Sólidos hasta su disposición final</u> f) <u>Monitoreo de la planta de compostaje, así mismo subir al sistema de los pesos en toneladas de cada mes.</u> g) <u>Fiscalización de denuncias Ambientales y elaboración del cargo dirigido a la instancia competente.</u> h) <u>Apoyo en vivero y monitoreo del compost asignado para el área.</u>			



### 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?:	( ) NO	( x ) SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Visual moderada		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	05253 - 2017	

¿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 Deissy Katherin Benites Garcia  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 73866679 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 PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Proceso N°008-2022 Apoyo operativo y atención al cliente en vivero casa verde  
(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	( )	( )
Auditiva	( )	( )
Visual	( x )	( )
Mental	( )	( )

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2000-SERVI/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas: (SI) (NO)

**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 Deissy Katherin Benites Garcia identificado (a) con DNI N° 73866679 con domicilio en calle santos Chocano MZ "G" LT "8" Collique -Comas 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 Deissy Katherin Benites Garcia identificado (a) con DNI N 73866679, con domicilio en calle santos Chocano MZ "G" LT "8" Collique -Comas, 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



FIRMA DEL POSTULANTE

<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

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, Deissy Katherin Benites Garcia, Identificado (a) con DNI N° 73866679

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



.....  
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: Deissy Katherin Benites Garcia

Firma :  .....

D.N.I. N° : 73866679

Condición Laboral : sin laborar \*\*\*\*\* .....

Cargo : ..... \*\*\*\*\* .....

Dirección u Oficina : ..... \*\*\*\*\* .....

Fecha : 23 de junio del 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 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

Formato 2-E

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

Yo, Benites Garcia Deissy Katherin identificado (a) con DNI N° 73866679 con domicilio fiscal en Calle Santos Chocano MZ "G" LT "8" – Collique – Comas 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









República del Perú

Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad

05253 - 2017



ORIGINAL

Apellidos:  
BENITES GARCIA

Nombres:  
DEISSY KATHERIN

DNI: 73866679

Discapacidad (CIDDM-OMS):  
Comunicación

Diagnóstico (CIE 10):  
H54.2

CARNÉ DE REGISTRO DEL CONADIS

**CONADIS**

Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad

**RESOLUCIÓN: 05253 - 2017**

Inscripción:	10/03/2017
Emisión:	20/03/2017
Caducidad:	20/03/2027

**ABOG. MANUEL VILCARROMERO LÓPEZ**  
Director de Investigación y Registro



El presente carnet, es personal e intransferible.  
Informes Av. Arequipa N° 375 Santa Beatriz - Lima 1