

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 017 -2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Vargas Arroyo Heidi Genoveva		
Fecha de Nacimiento	02/08/1980	Lugar de Nacimiento	Jesús María
Documento de Identidad	40632946	Estado Civil	Soltera
Dirección	Calle Marcapomacocha N° 164 San Miguel		
N° Celular / fijo / e-mail	987 327 296	461 3869	Heidi.genoveva.2016@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	Universidad Nacional Agraria La Molina / Perú-Lima	Título Profesional	Ingeniería en Gestión Empresarial	30/11/2010
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	Universidad Nacional Agraria La Molina / Perú-Lima	Título de Segunda Especialidad	Especialista en Gestión Agrícola Empresarial	30/11/2006

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Curso en Especialización en Gestión Pública	25/09/2017	13/11/2017	Lima/Perú
2	Sistema Integrado de Gestión Administrativa	28/10/2017	28/10/2017	Lima/Perú

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3	Sistema Integrado de Administración Financiera	08/04/2017	20/05/2017	Lima/Perú
4	Programa Ejecutivo en Operaciones Productivas y Logísticas	17/01/2011	25/03/2011	Lima/Perú
5	Gestión y Mejoramiento de Procesos	15/10/2010	15/11/2010	Lima/Perú

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
PFLÜCKER GALVAN ALCARRAZ & CIA.S.C	Audidores/Consultores	980 785 395	Termino de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista Senior de Administración y Contabilidad	01/02/2022	31/05/2022	04 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizar los requerimientos necesarios para la gestión de la auditoria en la Empresa de Transporte San Martín de Porres. b) Examinar cada etapa del proceso logístico evaluando el riesgo, realizando un análisis del proceso empresarial y analizando datos como la producción diaria. c) Medir el desempeño de la operación mediante indicadores (eficiencia del proceso de transporte, productividad de conductores, cantidad de servicios programados y asignados, etc). d) Elaboración y redacción de hallazgos de riesgos y sus recomendaciones respectivas. e) Presentar reportes e informes semanales al supervisor asignado.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PFLÜCKER GALVAN ALCARRAZ & CIA.S.C	Audidores/Consultores	980 785 395	Termino de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista Senior de Administración y Contabilidad	02/08/2021	30/11/2021	03 meses 28 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Levantamiento y cotejo de la información del proceso del área de Compras (SERFUN y Sede Central) según la documentación física como digital. b) Identificar las expectativas y problemáticas del área de Logística y Compras. c) Revisión de las órdenes de compra de los bienes y servicios realizados en el periodo 2019 y 2020 de CAFAE SE. d) Diseñar e implementar pruebas de controles a través de indicadores (Previsión de la demanda, rotación de inventario de producto terminado, costo medio de orden de compra). e) Elaboración y redacción de hallazgos de riesgos y sus recomendaciones respectivas. f) Presentar reportes e informes quincenales al supervisor asignado.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PFLÜCKER GALVAN ALCARRAZ & CIA.S.C	Audidores/Consultores	980 785 395	Termino de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista Senior de Administración y Contabilidad	01/09/2017	31/05/2019	1 año 09 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Participación en la planificación de la auditoría InSite de la UIGV. b) Levantamiento de información del proceso a revisar. c) Identificación de riesgos y control d) Ejecución de pruebas de controles. e) Elaboración y redacción de hallazgos y recomendaciones. f) Documentación de papeles de trabajo referentes a los procesos revisados. g) Reportar constantemente al supervisor asignado.			

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PFLÜCKER GALVAN ALCARRAZ & CIA.S.C	Audidores/Consultores	980 785 395	Termino de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista Senior de Administración y Contabilidad	01/12/2016	30/04/2017	05 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Participación en la gestión del licenciamiento de la UIGV ante la SUNEDU. b) Levantamiento de información del proceso a revisar en los activos fijos de la Universidad (Edificios y otras construcciones, muebles y enseres, equipos diversos, unidades, maquinarias equipos y otras). c) Identificación de riesgos y control. d) Coordinaciones con las Facultades para la revisión del inventario de los activos fijos. e) Elaboración y redacción de hallazgos y recomendaciones. f) Presentación de resultados. g) Reportar constantemente al supervisor asignado.			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CRUBHER S.R.L.	Venta al por menor		Personal
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Administradora	10/02/2015	30/11/2016	01 año, 09 meses, 23 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizar reuniones con cada encargado de área con el fin de elaborar planes de acción que permitan la mejora de los procesos. b) Supervisar y coordinar el desarrollo de las actividades de las áreas: Almacén, Logística, Ventas, Servicios, Mantenimiento y Administración. c) Gestión y pago de los servicios de la Empresa (Luz, Agua) d) Supervisar, gestionar y coordinar con el personal tercerizado y su pago respectivo: Vigilancia y Limpieza e) Participación en la planeación estratégica de la Empresa y ejecución de las actividades planteadas. f) Abastecimiento del Site de Lima. g) Seguimiento de las rutas diarias de los conductores (Almacén, Logística y Administración). h) Gestión y manejo de la caja Chica y su rendición respectiva.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- i) Coordinación y gestión del pago de los Arbitrios y Predios.
- j) Supervisión, coordinación y control de la Unidades de la Empresa.
- k) Velar por el cumplimiento de las disposiciones en materia de seguridad orientadas hacia la protección de instalaciones, carga y equipo.
- l) Coordinación y participación del Inventario.
- m) Aplicación del six sigma en el Almacén.
- n) Gestión de la funcionalidad de los equipos y sistemas informáticos.
- o) Velar por el cumplimiento de normativas internas y buenas prácticas relacionadas con la seguridad y salud laboral.
- p) Revisar, clasificar y coordinar la distribución de la documentación ingresante al Site Lima.
- q) Elaboración de informes para gestiones administrativas y presupuestales.
- r) Efectuar la evaluación del desempeño del personal a cargo.
- s) Realizar presentaciones a la gerencia sobre el desarrollo del cumplimiento de los objetivos alcanzados.

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
KS DEPOR S.A.	Vta. May. Productos Textiles.		Personal
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Logística	06/07/2012	31/03/2013	08 meses, 28 días

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Control y seguimiento del Operador Logístico desde que se visualiza en el sistema los Números de guías hasta la confirmación del picking.
- b) Supervisión de la calidad del servicio del Operador hacia las Tiendas de Lima y Provincia.
- c) Coordinación con Despacho y Comercial para el envío de los productos.
- d) Análisis de los costos del Área.
- e) Ingreso en el sistema de la mercadería proveniente de Tacna.
- f) Programación del Inventario mensual y ajuste/análisis en el sistema diario.
- g) Elaboración de los nuevos SKU's.
- h) Actualización del catálogo de los productos.
- i) Gestionar indicadores de productividad y eficiencia.
- j) Gestión de compras.
- k) Emisión de Órdenes de Compra.
- l) Realizar cuadros comparativos según las cotizaciones solicitadas.

10. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SVENZA ZONA FRANCA SRL- Carsa	Venta Minorista		Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista de Compras	25/10/2011	31/01/2012	03 meses, 08 días

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Encargada de emitir las Órdenes de Compra.
- b) Enviar el reporte de Stock y Ventas a los proveedores (Línea Blanca, Hogar y Peds)
- c) Actualizar la Lista de Precios de los proveedores en el sistema.
- d) Coordinación con el área de Sistemas para la activación de las promociones de acuerdo a cada campaña.
- e) Coordinación con los proveedores para la disponibilidad del Stock.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ECKERD PERU S.A. – Boticas Inkaforma	Comercial		Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de logística	12/09/2008	31/08/2011	02 años, 11 meses, 22 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargada de emitir las Órdenes de Compra. b) Ingresar en el sistema las facturas y el seguimiento con Contabilidad para su pago respectivo. c) Compras para matriz y locales. d) Administrar la Caja Chica del Área. e) Revisión y actualización de los códigos de los suministros, artículos, útiles, productos, equipos, etc; en el sistema. f) Coordinación con Economato para el abastecimiento a todos los Locales de Lima y Provincia g) Coordinación con Despacho para la entrega de los requerimientos. h) Solicitar documentos contables de los locales nuevos y los antiguos. i) Controlar el consumo de materiales de Almacén y Economato. j) Realizar el seguimiento de las adquisiciones y almacenaje de materiales asegurando que cumpla con los estándares de calidad y tiempos de entrega. k) Participar en el Inventario semestral. l) Realizar las cotizaciones de productos solicitados, confeccionar cuadro comparativo y seleccionar a los proveedores. m) Archivar la documentación sustentatoria de las compras realizadas (copia de la factura, copia de la guía de remisión, cuadro comparativo de las cotizaciones, fichas técnicas y Acta de aprobación de la compra.)			

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Personal Products S.A.	Venta al por menor		Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de logística	01/07/2007	30/06/2008	01 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realización de órdenes de compras de insumos, materiales de envase y empaque al menor costo, cumpliendo con los estándares de calidad que se requiere para la producción. b) Búsqueda de nuevos Proveedores y evaluación de su desempeño. c) Cotizaciones de materiales según se requiera, teniendo en cuenta forma de pagos y tiempos de entregas. d) Planificación y Análisis de Compras de insumos, y materiales de empaque por cantidades o según se requiera en base a lo planeado con el Departamento Comercial y logístico y sus proyecciones de Venta. e) Chequeo de la factura con la Orden de compra y de la entrega de Insumos en el Almacén según guía. f) Coordinación con Almacén para gestionar los inventarios de productos terminados.			

Handwritten signature

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS


¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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. -

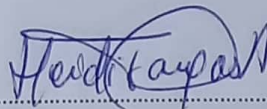
Yo, Neida GENOVEVA VARGAS ARROYO
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 40632946, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003-2022 del PROCESO N° 017-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO ADMINISTRATIVO
(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	() ()
Mental	() ()

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

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, HEIDI GENOVEVA URBAS ARROYO
identificado (a) con DNI N° 40632946, con domicilio en MARCAPOHAYACCHA N°164
SAN MIGUEL, 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,..... HEIDI GENOVEVA VARGAS ARROYOidentifica
do (a) con DNI N°..... 40632946
con domicilio en..... MARCADONACOCCHA N° 164 SAN MIGUELdeclaro 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..... 23 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, HEIDI GENOVEVA VARGAS ARROYO.....
 Identificado (a) con DNI N° 40632946.....

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: HEIDI GENOVEVA VARGAS ARROYO

Firma: 

D.N.I. N°: 40632946

Condición Laboral: _____

Cargo: _____

Dirección u Oficina: _____

Fecha: 23 - JUNIO - 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

Formato 2-E

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

Yo, HEIDI GENOVEVA VARGAS ARROYO,
identificado (a) con DNI N° 40632946, con domicilio fiscal en
MARCA DOMA REOCHA N° 164 SAN MIGUEL,

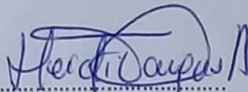
declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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