

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

**Convocatoria CAS N° 014-2022-PATPAL-FBB**

**Proceso N°014-2022**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>Sánchez Fernández, Margaret Helene</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>14/03/1987</b>	Lugar de Nacimiento	<b>Lima</b>
Documento de Identidad	<b>44652764</b>	Estado Civil	<b>Soltera</b>
Dirección	<b>Jr Trujillo 958 Interior 9 Rímac</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>993745001</b>		<b>margaretwa14@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	SENATI	Técnico	Electrónica	3 años. 18/08/2010
Bachillerato	UPC	Bachiller	Ing. Industrial	5 años. 19/05/2022
Título Profesional				
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
TALLER DE CONFECCIÓN	TEXTIL	998092985	Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de planeamiento	05/04/2021	17/12/2021	8 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Control y seguimiento de pedidos, materia prima y otros. b) Evaluar la retacería en costos de las Ordenes de trabajo c) Apoyar en la programación de la planeación de los productos de mayor demanda			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ENERG SAC	MANUFACTURA		Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de planeamiento y logística	15/07/20	31/12/20	5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Transmisión de documentación para aprobación del cliente, control y seguimiento. b) Elaboración de registros internos para facturación según los hitos de la OC. c) Elaboración de matriz de materiales críticos y misceláneos por proyecto. d) Apoyo en modificación de planos eléctricos e) Implementación de formatos y codificación de documentación según los estándares de cada cliente f) Participar en reuniones por los trabajos tercerizados g) Coordinación de pases para ingreso a mina y coordinación con control documentario de los mismos. h) Registro de acuerdos de reuniones con el cliente y con terceros i) Notificar a los usuarios para actualización de documentos.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DIMATIC SAC	MANUFACTURA		Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de planeamiento Asistente de Operaciones Asistente de ingeniería Técnico electricista	23/05/2011	20/09/2019	8.33 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de informes de avance de los proyectos para la gerencia de Operaciones b) Elaboración de informes de avance para el cliente c) Elaboración de agenda para las reuniones con las áreas productivas			

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

- d) Seguimiento y coordinación con logística para la llegada a tiempo de los equipamientos
- e) Elaboración de cronogramas para seguimiento del proyecto
- f) Rendición de liquidaciones de caja chica
- g) Elaboración de matriz de cotizaciones para Centro Control de Motores de MCC BT
- h) Coordinación y seguimiento de trabajo de terceros
- i) Reingreso y costeo de materiales para devolución
- j) Asignación de tareo de personal por partida
- k) Levantamiento de observaciones de las auditorías internas
- l) Apoyo en la elaboración de packing list
- m) Cableado y conexión eléctrico de los diferentes sistemas de las unidades eléctricas fabricadas.
- n) Apoyo en la transmisión de documentación por control documentario en la plataforma del cliente y para registro interno.
- o) Participación de reuniones con el cliente y registro de acuerdos semanales para seguimiento
- p) Verificación y seguimiento en planta de los trabajos ejecutados.
- q) Elaboración de cartas para cliente y documentación por cambios o adicionales
- r) Revisión de equipos y materiales de alta rotación para el stock mínimo
- s) Coordinación con logística para la fecha tentativa de llegada de los materiales y/o transporte aéreo o marítimo

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MODULEC SAC	MANUFACTURA		Fusión de empresas
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de planeamiento Asistente de ingeniería Técnico electricista	08/11/2010	23/05/2011	6.5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Revisión y seguimiento de hojas de ruta de la fabricación b) Verificación en planta de los trabajos ejecutados c) Registro de tareo de personal y recursos d) Elaboración de informe de avances para la jefatura interna e) Elaboración de matriz de tiempos estándar por actividad.			

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

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

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

<p><i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i></p>	<p>( X ) NO ( ) SI (*)</p>
<p><i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i></p>	

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 del 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, \_\_\_\_\_ Margaret Helene Sánchez Fernández  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 44652764, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 014-2022 del PROCESO N°014-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Asistente administrativo secretarial  
(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 del 2022



\_\_\_\_\_  
FIRMA

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

Margaret Helene Sánchez Fernández, identificado (a) con DNI N° 44652764., con domicilio fiscal en Jr. Trujillo 958 Interior 9 Rímac , 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 del 2022



---

FIRMA

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

### Formato 2-B

#### DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....identifica  
do (a) con DNI N°.....,  
con domicilio en....., 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..... de ..... 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, Margaret Helene Sánchez Fernández, identificado (a) con DNI N° 44652764

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 del 2022



FIRMA



## 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: Margaret Helene Sánchez Fernández

Firma :   
FIRMA

D.N.I. N° : 44652764

Condición Laboral : ..... \*\*\*\*\* .....

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

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

Fecha : 23 /06/22

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, Margaret Helene Sánchez Fernández, identificado (a) con DNI N° 44652764., con domicilio fiscal en Jr Trujillo 958 Interior 9 Rímac., 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 del 2022

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA