

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N°003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 014-2022

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Marroquin Bardales Betty		
Fecha de Nacimiento	24 / 02 / 1083	Lugar de Nacimiento	Iquitos
Documento de Identidad	41636869	Estado Civil	soltera
Dirección	Av. Pacífico 175 - San Miguel		
N° Celular / fijo / e-mail	965632337		bmarroquinb@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	Lasertec /Iquitos/Perú	Técnico	Operación en Computadoras	03 años / 14 de abril del 2015
Bachillerato	Universidad Privada de la Selva Peruana/Iquitos /Perú	Bachiller	Administración	05 años / 16 de septiembre del 2019
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	CSC Sagrado Corazón	Formación Técnica	Secretariado	05 años / 16 de mayo del 2002

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Elaboración de Flujo de Caja	14/12/2020 al 15/12/2020	AMB	Iquitos /Perú
2	Sistema de Gestión de la Calidad ISO 9001:2015	05/03/2018 al 07/07/2018	HSE SOLUCIONES INTEGRALES SAC	Iquitos /Perú
3	Liderando el cambio para una cultura Excelente en la Atención al Usuario	10/12/2016	MBS Consulting	Iquitos /Perú



4	Excelencia y calidad en el servicio y Atención al Público	17/09/2016	MBS Consulting	Iquitos /Perú
5	Reunión de Trabajo Interinstitucional “Difusión Asesoramiento de la Ampliación de las Normas Técnicas”	02/10/2002	Archivo General de la Nación	Iquitos /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
Representaciones y Servicios Global Selva SRL	Prestadora de Servicios	065-221810 967686730	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora	30/11/2020	23/09/2021	09 meses 25 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Destacada a la empresa Electro Oriente S.A. para realizar actividades administrativas como: a) Emisión, trámite, seguimiento, control y archivo de documentos internos y externos como memos, oficios, cartas, requerimientos, informes, pedidos, etc. b) Atención a los clientes internos y externos presencial, telefónica y por mail en sus diferentes consultas y/o reclamos referentes a sus pagos de recibos por medios digitales y transferencias, así como también la verificación y conciliación de pagos por los APP Visa y MasterCard. c) Elaboración del flujo de caja, consolidación de ingresos, generación de asientos contables, carga de data a página de Osinergmin, registro de ventas, soporte y capacitación a cajeros, etc. Otras labores encomendadas.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Representaciones y Servicios Global Selva SRL	Prestadora de Servicios	065-221810 967686730	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora	02/09/2019	30/11/2020	01 años 02 meses 29 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Destacada a la empresa Electro Oriente S.A. para realizar actividades administrativas como: a) Emisión, trámite, seguimiento, control y archivo de documentos internos y externos como memos, oficios, cartas, requerimientos, informes, pedidos, etc. b) Atención a los clientes internos y externos presencial, telefónica y por mail en sus diferentes consultas y/o reclamos referentes a sus pagos de recibos por medios digitales y transferencias, así como también la verificación y conciliación de pagos por los APP Visa y MasterCard. c) Elaboración del flujo de caja, consolidación de ingresos, generación de asientos contables, carga de data a página de Osinergmin, registro de ventas, soporte y capacitación a cajeros, etc. Otras labores encomendadas.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Electrificaciones Génesis	Prestadora de Servicios	921166973	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora	19/06/2019	31/08/2019	02 meses 13 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Destacada a la empresa Electro Oriente S.A. para realizar actividades administrativas como: a) Emisión, trámite, seguimiento, control y archivo de documentos internos y externos como memos, oficios, cartas, requerimientos, informes, pedidos, etc. b) Atención a los clientes internos y externos presencial, telefónica y por mail en sus diferentes consultas y/o reclamos referentes a sus pagos de recibos por medios digitales y transferencias, así como también la verificación y conciliación de pagos por los APP visa y MasterCard. c) Elaboración del flujo de caja, consolidación de ingresos, generación de asientos contables, carga de data a página de Osinergmin, registro de ventas, soporte y capacitación a cajeros, etc. Otras labores encomendadas.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Representaciones y Servicios Global Selva SRL	Prestadora de Servicios	065-221810 967686730	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora	18/04/2018	17/06/2019	01 año 02 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Destacada a la empresa Electro Oriente S.A. para realizar actividades administrativas como: a) Emisión, trámite, seguimiento, control y archivo de documentos internos y externos como memos, oficios, cartas, requerimientos, informes, pedidos, etc. b) Atención a los clientes internos y externos presencial, telefónica y por mail en sus diferentes consultas y/o reclamos referentes a sus pagos de recibos por medios digitales y transferencias, así como también la verificación y conciliación de pagos por los APP Visa y MasterCard. c) Elaboración del flujo de caja, consolidación de ingresos, generación de asientos contables, carga de data a página de Osinergmin, registro de ventas, soporte y capacitación a cajeros, etc. Otras labores encomendadas.			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Electrificaciones Génesis	Prestadora de Servicios	921166973	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora	22/01/2018	21/04/2018	03 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Destacada a la empresa Electro Oriente S.A. para realizar actividades administrativas como: a) Emisión, trámite, seguimiento, control y archivo de documentos internos y externos como memos, oficios, cartas, requerimientos, informes, pedidos, etc. b) Atención a los clientes internos y externos presencial, telefónica y por mail en sus diferentes consultas y/o reclamos referentes a sus pagos de recibos por medios digitales y transferencias, así como también la verificación y conciliación de pagos por los APP Visa y MasterCard. c) Elaboración del flujo de caja, consolidación de ingresos, generación de asientos contables, carga de data a página de Osinergmin, registro de ventas, soporte y capacitación a cajeros, etc. Otras labores encomendadas.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Electro Oriente S.A.	Generación, transmisión y comercialización de energía eléctrica	065-253500 942984865	Termino de servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora	21/03/2017	21/01/2018	10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Emisión, trámite, seguimiento, control y archivo de documentos internos y externos como memos, oficios, cartas, requerimientos, informes, pedidos, etc. b) Atención a los clientes internos y externos presencial, telefónica y por mail en sus diferentes consultas y/o reclamos referentes a sus pagos de recibos por medios digitales y transferencias, así como también la verificación y conciliación de pagos por los APP Visa y MasterCard. c) Verificación de los procesos de los recibos, verificación de la consolidación de la cobranza, Elaboración del flujo de caja, consolidación de ingresos, generación de asientos contables, carga de data a página de Osinergmin, registro de ventas, soporte y capacitación a cajeros, etc. Otras labores encomendadas			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Electro Oriente S.A.	Generación, transmisión y comercialización de	065-253500 942984865	Termino de servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora	05/01/2017	06/03/2017	02 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Emisión, trámite, seguimiento, control y archivo de documentos internos y externos como memos, oficios, cartas, requerimientos, informes, pedidos, etc. b) Atención a los clientes internos y externos presencial, telefónica y por mail en sus diferentes consultas y/o reclamos referentes a sus pagos de recibos por medios digitales y transferencias, así como también la verificación y conciliación de pagos por los APP Visa y MasterCard. c) Importación de cobranza, verificación del resumen general de la cobranza y tiempo de atención, Elaboración del flujo de caja, consolidación de ingresos, generación de asientos contables, carga de data a página de Osinergmin, registro de ventas, soporte y capacitación a cajeros, etc. Otras labores encomendadas			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Electro Oriente S.A.	Generación, transmisión y comercialización de	065-253500 942984865	Termino de servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora	15/11/2016	31/12/2016	01 mes 17 dias
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Emisión, trámite, seguimiento, control y archivo de documentos internos y externos como memos, oficios, cartas, requerimientos, informes, pedidos, etc. b) Atención a los clientes internos y externos presencial, telefónica y por mail en sus diferentes consultas y/o reclamos referentes a sus pagos de recibos por medios digitales y transferencias, así como también la verificación y conciliación de pagos por los APP Visa y MasterCard. c) Importación de cobranza de los diferentes bancos, verificación del resumen general de la cobranza y tiempo de atención, Elaboración del flujo de caja, consolidación de ingresos, generación de asientos contables, carga de data a página de Osinergmin, registro de ventas, soporte y capacitación a cajeros, etc. Otras labores encomendadas			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Electro Oriente S.A.	Generación, transmisión y comercialización de	065-253500 942984865	Termino de servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora	03/08/2016	02/11/2016	03 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Emisión, trámite, seguimiento, control y archivo de documentos internos y externos como memos, oficios, cartas, requerimientos, informes, pedidos, etc. b) Atención a los clientes internos y externos presencial, telefónica y por mail en sus diferentes consultas y/o reclamos referentes a sus pagos de recibos por medios digitales y transferencias, así como también la verificación y conciliación de pagos por los APP Visa y MasterCard. c) Importación de cobranza de los diferentes bancos, verificación del resumen general de la cobranza y tiempo de atención, Elaboración del flujo de caja, consolidación de ingresos, generación de asientos contables, carga de data a página de Osinergmin, registro de ventas, soporte y capacitación a cajeros, etc. Otras labores encomendadas			

10. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Consulting Advisers de la Amazonia SAC	Prestadora de Servicios	065-232891 965687603	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora	2/05/2016	31/07/2016	03 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Destacada a la empresa Electro Oriente S.A. para realizar actividades administrativas como: a) Emisión, trámite, seguimiento, control y archivo de documentos internos y externos como memos, oficios, cartas, requerimientos, informes, pedidos, etc. b) Atención a los clientes internos y externos presencial, telefónica y por mail en sus diferentes consultas y/o reclamos referentes a sus pagos de recibos por medios digitales y transferencias, así como también la verificación y conciliación de pagos por los APP Visa y MasterCard. c) Elaboración del flujo de caja, consolidación de ingresos, generación de asientos contables, carga de data a página de Osinergmin, registro de ventas, soporte y capacitación a cajeros, etc. Otras labores encomendadas.			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

11. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Electro Oriente S.A	Generación, transmisión y comercialización de energía eléctrica	065-253500 942984865	Termino de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora	01/02/2016	31/03/2016	02 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Emisión, trámite, seguimiento, control y archivo de documentos internos y externos como memos, oficios, cartas, requerimientos, informes, pedidos, etc. b) Atención a los clientes internos y externos presencial, telefónica y por mail en sus diferentes consultas y/o reclamos referentes a sus pagos de recibos por medios digitales y transferencias, así como también la verificación y conciliación de pagos por los APP Visa y MasterCard. c) Importación de cobranza de los diferentes bancos, verificación del resumen general de la cobranza y tiempo de atención, Elaboración del flujo de caja, consolidación de ingresos, generación de asientos contables, carga de data a página de Osinergmin, registro de ventas, soporte y capacitación a cajeros, etc. Otras labores encomendadas.			

12. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Electro Oriente S.A	Generación, transmisión y comercialización de	065-253500 942984865	Termino de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora	08/08/2015	07/01/2016	05 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Emisión, trámite, seguimiento, control y archivo de documentos internos y externos como memos, oficios, cartas, requerimientos, informes, pedidos, etc. b) Atención a los clientes internos y externos presencial, telefónica y por mail en sus diferentes consultas y/o reclamos referentes a sus pagos de recibos por medios digitales y transferencias, así como también la verificación y conciliación de pagos por los APP Visa y MasterCard. c) Importación de cobranza de los diferentes bancos, verificación del resumen general de la cobranza y tiempo de atención, Elaboración del flujo de caja, consolidación de ingresos, generación de asientos contables, carga de data a página de Osinergmin, registro de ventas, soporte y capacitación a cajeros, etc. Otras labores encomendadas.			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

13. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Electro Oriente S.A	Generación, transmisión y comercialización de	065-253500 942984865	Termino de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora	08/06/2015	07/08/2015	02 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Emisión, trámite, seguimiento, control y archivo de documentos internos y externos como memos, oficios, cartas, requerimientos, informes, pedidos, etc. b) Atención a los clientes internos y externos presencial, telefónica y por mail en sus diferentes consultas y/o reclamos referentes a sus pagos de recibos por medios digitales y transferencias, así como también la verificación y conciliación de pagos por los APP Visa y MasterCard. c) Importación de cobranza de los diferentes bancos, verificación del resumen general de la cobranza y tiempo de atención, Elaboración del flujo de caja, consolidación de ingresos, generación de asientos contables, carga de data a página de Osinergmin, registro de ventas, soporte y capacitación a cajeros, etc. Otras labores encomendadas			

14. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
O & T de la Amazonía	Prestadora de Servicios	065-232891 965687603	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora	11/02/2014	08/04/2015	01 año dos meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Destacada a la empresa Electro Oriente S.A. para realizar actividades administrativas como: a) Emisión, trámite, seguimiento, control y archivo de documentos internos y externos como memos, oficios, cartas, requerimientos, informes, pedidos, etc. b) Atención a los clientes internos y externos presencial, telefónica y por mail en sus diferentes consultas y/o reclamos referentes a sus pagos de recibos por medios digitales y transferencias, así como también la verificación y conciliación de pagos por los APP Visa y MasterCard. c) Elaboración del flujo de caja, consolidación de ingresos, generación de asientos contables, carga de data a página de Osinergmin, registro de ventas, soporte y capacitación a cajeros, etc. Otras labores encomendadas.			



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 deJunio..... 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, BETTY MARROQUIN BARDALES.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°41636869....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°003-2022 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..... deJunio..... 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,.....BETTY MARROQUIN BARDALES,
identificado (a) con DNI N°41636869....., con domicilio enAv. Pacifico 175 – 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..... deJunio..... de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....BETTY MARROQUIN BARDALES.....identifica do (a) con DNI N°.....41636869....., con domicilio en.....Av. Pacífico N° 175 – San Miguel.....,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.....22..... deJunio..... 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,BETTY MARROQUIN BARDALES.....,

Identificado (a) con DNI N°41636869.....

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...22..... deJunio..... 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:.....

Firma

.....

...

D.N.I. N° :.....

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :.....

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 BETTY MARROQUIN BARDALES....., con domicilio fiscal en
.....Av. Pacifico 175 – 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..... deJunio..... de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE