

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 010-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Llactahuamani Espinosa Blycia		
Fecha de nacimiento	30/06/1984	Lugar de nacimiento	Lima
Documento de identidad	41429901	Estado Civil	Casada
Dirección	Asoc vivienda san Isidro Lt 47 Mz B Distrito Carabaylla		
N° Celular / E-mail	89488206		

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE INICIACIÓN)
Estudios Termino				
Bachillerato				
Título Profesional	Universidad Peruana de las Américas	concluido	Ciencias Contables y Financieras	8 años fecha de expedición 15/12/2009
Postgrado O Diplomado	Universidad de San Martín de Porres	Concluido	Diplomado en Tributación	8 meses fecha de expedición Octubre 2014
Maestría				
Doctorado				
Otro				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TERMINO	INSTITUCIÓN	Ciudad
1	Organización y Administración Tallería para no especialistas	01/2011 al 02/2011	Política Universidad Católica del Perú	Lima / Perú
2				
3				

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barrera

8				
---	--	--	--	--

IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológico empezando por la más reciente.

Obligatoriamente se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rol	Teléfono	Motivo de Cese
Empresa Constructora ABC SRL	Constructiva	995337000	Despedida
Cargo desempeñado	Inicio (AAAA)	Terminación (AAAA)	Tiempo de servicio
Contador General	202012	202211	2 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Supervisión del personal del área contable, elaboración de impuestos, elaboración de presupuestos anuales, cierre fiscal b) Control del área de tesorería y financiera c) Responsabilidad ante entes externos (Sunat, RNE) y Bancos			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rol	Teléfono	Motivo de Cese
ENI SAC EMPRESA DE INGENIERIA Y CONSTRUCCION	Explotación de negocios inmobiliarios	99533337 / 99533337	Motivo económico
Cargo desempeñado	Inicio (AAAA)	Terminación (AAAA)	Tiempo de servicio
Contador	202112	202313	1 año y 3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de impuestos, cierre fiscal y anuales b) Análisis contable c) Reportes gerenciales, financieros de la empresa			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rol	Teléfono	Motivo de Cese
ENI CHART SA	Procesamiento y comercialización de productos de carne	99533337	Cambio de sede de empresa
Cargo desempeñado	Inicio (AAAA)	Terminación (AAAA)	Tiempo de servicio
Asistente Comercial	202202	202312	2 años

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barrera

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO:

- a) Auxiliar de crédito y cobranza (llamadas telefónicas para cobrar, ferretería de letras de cambio para el banco, reporte de cuentas por cobrar y cargo de letras con facturas)
- b) Asistente de impuestos (Revisión de compra y ventas, ferretería y declarado de PDT, informes para el INEI e impresión de libros contables)
- c) Apoyo en Recursos Humanos (Provisión y cancelación de la planilla, declaración de PDT 601, ferretería de formularios de AFP)

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ ()
(*) 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. 81-2015-SERVIR-PE?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SÍ ()
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 2023.



(Firma)

Nota: En caso de cometer fraude a Seguridad 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 52° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barrera

**ANEXO N° 03-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARRERA

PRESENTE.-

Yo **Bertha Luchahuaman Espinoza**

(Nombre y apellidos)

Identificado (a) con DNI N° 42429861, mediante la presente se solicita se me considere para participar en la **CONVOCATORIA C.A. N° 001_2022 del PROCESO N° 010 - 2022**, convocado por el PATRONATO PSB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ESPECIALISTA DE TESORERIA

(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 28 de Junio de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (X) Condición de Discapacidad:

Adjunto Certificado de Discapacidad:	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad:	
Física	() (X)
Auditiva	() (X)
Visual	() (X)
Mental	() (X)

Resolución Presidencial (Decreto N° 01-2013-EDH/PE, indicar marcando con un aspa (X))

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



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barranda

ANEXO N° 02

Formulario 3-A

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

Yo, **Beyle Cacho Huamani Espinoza**, identificado (a) con DNI N° 41429981, con domicilio en **Avenida Vivanda San Isidro N° 8 (C/A 47 Casapueblo)**, 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° 30070**, Ley que crea el **Registro de Deudores Alimentarios Morosos**, y su reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 002-2007-JUS, al cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lima 20 de Junio de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE RENUNCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, **Berta Castañamani Espinoza** identificada (a) con DNI N°81429821, con domicilio en Avda Viviente San Isidro Mz B Lta 47 Orosballo, declaro bajo juramento no permitir ingresos por parte del Estado¹ ni tener antecedentes penales ni judiciales, 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 25 de junio de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE

¹ Aplicable a los postulantes del concurso (a partir de la inscripción del concurso)

Patronato del Parque de la Leyendas Felipe Benavides Barreda

Formato 2-C

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

ley N° 28771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

TU, **Beyle Castañaman Espinoza**, Identificado (a) con DNI N° 41429661

Al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo 9, numeral 2.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – ley N° 27444, **DECLARO SOLEMNEMENTE** 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 PATRÓN.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la ley N° 28771 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 quienes me une la:

Relación o vínculo de afinidad (A), Consanguinidad (C), Vínculo matrimonial (M) y/o Unión de hecho (UH), señalados 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 a 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; pero lo que hacen falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como aquellos que cometen 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 - 2.0

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NECESIDAD

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI () o () NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (Incluido Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo lo:

N°	Apellidos y Nombres completos del familiar	Dependencia en la que labora el familiar	Fecha de ingreso del familiar (Día del último contrato)	Condición laboral (SI SI SI NO SI) (SI/NI)	Parentesco
	Hasta el 4º Grado de consanguinidad				
	Hasta el 2º Grado de afinidad				

(Si caso de que falta espacio, anexar consignando en hoja adicional)

Declaro bajo juramento que lo expresado responde a la verdad de los hechos y tengo pleno conocimiento, que al ser declarado en falso, me encuentro sujeto a los sanciones de lo establecido en los artículos 822F y 838F del Código Penal (*)

Nombres y Apellidos: _____

Firma: _____

D.N.I. Nº: _____

Condición Laboral: _____

Cargo: _____

Dirección u Oficina: _____

Fecha: _____

CONDICIÓN

() Funcionario

() Empleado

() Obrero

() Contrato administrativo de servicios () Contrato por servicios ocasionales

() Regulado () Funcionario o Director de Organismos Descentralizados y Empresas Municipales

(*) Artículo 822F del que, en un procedimiento administrativo, hace una falsa declaración a hechos o circunstancias que le corresponde probar, pudiendo la acusación de falsedad establecida en los arts. referidos con pena privativa de libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años.

Artículo 838F el que de cualquier otro modo que se haya especificado en los artículos precedentes, comete falsedad simulada, expone, alterando la verdad fehacientemente a un período de tiempo, por palabras, hechos o sucesos reales, cualesquiera que se le correspondan, exponiendo ésta a una persona física o que se le acredite o determine, 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

Ta, **Bevta Lactahuamari Espinoza** identificado (a) con DNI N° 4142982, con domicilio fiscal en Avda Yfrenda San Isidro Mo. 8 Lta. 47 Corabuco, 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 12° de la Ley N° 27813, Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Decreto Supremo N° 083-2003-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Afirmo, además, que me comprometo a observarla y cumplirla en toda circunstancia.

Lima 19 de Junio de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE