



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

**Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB
Proceso N° 017-2022**

FICHA DE POSTULACIÓN

Señores:

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Atte.: Comité de Contratación Administrativo de Servicios

SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA	APOYO ADMINISTRATIVO
---	----------------------

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		
RUPZ		ZELADA		LUCIA MERCEDES		
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO	
40	SOLTERA	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO		(DÍA)	(MES)
		LIMA	SAN JUAN DE URIGANCHO		24	09
					1981	
SEXO		DOCUMENTOS				
F	M	N° DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE	
X		41041696	10410416960	-	-	
DOMICILIO ACTUAL						
DIRECCIÓN		N°/ LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	
REFERENCIA MERCADO PROGRESOS DE CAMPOY 3ERA ETAPA		LT 11 M2 'M'	URBANI. CAMPOY S.S.L	LIMA	LIMA	
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO						
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO		
-		965737083		rupz.lucia@hotmail.com		


Firma

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	RUPZ ZELADA LUCIA MERCEDES		
Fecha de Nacimiento	24-09-1981	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	41041696	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	CAJUE 14 M2 M. LT 11 URB. CAMPOY - S.S.L.		
N° Celular / fijo / e-mail	965737083	-	rupz.lucia@hotmail.

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	UNFV - LIMA PERU	UNIVERSITARIO	ADMINISTRACIÓN	2011 - 2014.
Bachillerato				
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	DIPLOMADO OFICINISTA	DURC. 50 HORAS	CIBORTEC	LIMA, PERÚ
2	TALLER: REDACCIÓN EJECUTIVA	12 HORAS	JUST. IDEA	LIMA, PERÚ
3	DIPLOMA CURSO TALLER: ORG. DE ARCHIVOS	12/06 al 21/08	URP- EDUC. CONTINUA	LIMA, PERÚ
4	TALLER: SERVIC. DOC. Y TRANSF. DOC.	2014. 18 al 22/05	ARCHIVO GEN. DE NACIÓN	LIMA, 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
ALINA INTERNACIONAL SAC	JHPORT. FORUMATO		CAMBIO LABORAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRAT.	01 DE AGOSTO, 14	30 DE DIC. 2014	5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) PROGRAMAR PAGOS AL PERSONAL MEDIANTE LA PLANILLA ELECTRONICA			
b) ELABORAR INFORMES, MEMORANDUM, OFICIOS Y CARTAS.			
c) CONTROL DE CASA CHICA, REGISTRAR Y ARCHIVAR LA DOCUMENTACIÓN CONTABLE.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
OSINFOR - PCM	FORESTAL		CAMBIO LABORAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	21/10/2009	31/04/2012	2 AÑOS 8 MESES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REVISIÓN Y MONITOREO DEL SIAF, MANEJO CONVENIO MARCO.			
b) ELABORACIÓN DE SOLICITUDES ORDENES DE SERVICIOS Y COMPRA.			
c) TRAMITE DOCUMENTARIO, CONTROL ENTRA Y SALIDA DE LA OFICINA.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MINEM	MINERIA		CAMBIO LABORAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PRACTICANTE	07/05/2007	25/09/2009	2 años 1 mes.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) APOYO AL DESARROLLO DEL INVENTARIO DE LA DOCUMENTACIÓN.			
b) IMPLEMENTACIÓN DEL REGISTRO, CONTROL Y ARCHIVO DE LAS CERTIFICACIONES PRESUPUESTALES.			
c) CLASIFICACIÓN DE LOS EXPEDIENTES RELACIONADOS A LA OFICINA EN ORDEN CRONOLÓGICO.			

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



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, LUCIA MERCEDES RUIZ ZELADA
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 41041696, 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	()	(x)
Auditiva	()	(x)
Visual	()	(x)
Mental	()	(x)

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, LUCIA MERCEDES RUIZ ZEUDA,
identificado (a) con DNI N° 41041696, con domicilio en CALLE 14 M2 "H" LT 11
3ERD ETDA URBANIZACION CAMPO SAN JUAN DE LORICANCHO, 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, LUCIA MERCEDES RUIZ ZELADA.....identifica
do (a) con DNI N° 41041696.....,
con domicilio en CALLE 14 M2 "M" U 11 - 3ERA ETAPA CAMPO Y....., 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 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, LUCIA MERCEDES RUIZ ZEADA

Identificado (a) con DNI N° 41041636

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: LUISA MERCEDES PUTZ ZELADA
 Firma: [Firma manuscrita]
 D.N.I. N°: 41041696
 Condición Laboral: _____
 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, LUCIA MERCEDES RUIZ ZELADA,
identificado (a) con DNI N° 41041696, con domicilio fiscal en
CALLE 14 MZ "M" LT 11 3ERD ETAPA CAMPAY - SAN JUAN DE LURIGANCHO

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