

**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	<b>MELGAR RIVERA MARIA EUGENIA</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>02/12/1984</b>	Lugar de Nacimiento	<b>TACNA</b>
Documento de Identidad	<b>42835921</b>	Estado Civil	<b>SOLTERA</b>
Dirección	<b>JIRON ARICA 250 SAN MIGUEL</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>934 270 671</b>	<b>695 8204</b>	<b>mariumelval@gmail.com</b>

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	Instituto ELA	Tecnico	Asistente de gerencia	06-2004 / 12-2006
Bachillerato	Univerdidad Peruana de Ciencias Aplicadas - UPC	Bachiller	Administración de Banca y Finanzas	03-2017 / 12-2021
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	Britanico	Intermedio	Ingles	03-2008 / 07-2010

**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
Anixter Jorvex SAC	INDUSTRIAL	01 417 0202	Reestructuración
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora de Finanzas	03 / 2015	10-2021	6 años 6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Exportar los movimientos bancarios y analizar para realizar los registros y aplicaciones de facturas canceladas por los clientes y así mantener la cartera actualizada (diario). Teniendo una efectividad del 98% de los registros en las cuentas corporativas al cierre de cada mes. (2% pagos no identificados)</li> <li>Liderar el proceso de ingreso de información financiera y contable al sistema corporativo y local, asegurando el input de información para reportes diarios, semanales y mensual. (Conciliaciones bancarias)</li> <li>Enviar estados de cuenta actualizados a los clientes para la programación de próximos vencimientos.</li> <li>Realizar el registro de ventas diaria y conciliaciones bancarias, implementando el proyecto de revisión diaria (Daily balance) para minimizar errores en los cierres mensuales.</li> <li>Recopilar información para ser sustentadas en auditorias externas e internas como las guías de remisión, facturas, notas de crédito, notas de débito, etc. con una conformidad del casi el 100%</li> <li>Brindar soporte al área de cobranza de los demás países del grupo corporativo (Anixter Perú, Anixter Costa Rica, Anixter Uruguay, etc.). Registrar y conciliar la información en el sistema corporativo.</li> <li>Supervisar a los Data entry del área (funciones de registro en el sistema local).</li> </ul>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ANIXTER JORVEX	INDUSTRIAL	01 417 0202	APOYO POR TIEMPO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Cuentas por pagar	01-2015	03-2015	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Recepcionar y registrar facturas, documentos por pagar correspondiente a compras de mercaderías y servicio. Registrar y controlar rendiciones y reembolsos. Brindar sustentos documentario para auditorias tanto internas como externas.			

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

Controlar y analizar las cuentas por pagar a proveedores.  
 Realizar la contabilidad de facturas y conciliación de movimientos bancarios.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ANIXTER JORVEX	INDUSTRIAL	01 417 0202	APOYO POR TIEMPO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Contabilidad – Pre y Post	04-2014	06-2014	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar actividades de archivo y control de los documentos.</li> <li>Registrar y digitar transacciones contables.</li> <li>Elaborar y enviar correspondencia según requerimientos.</li> <li>Mantener actualizado los registros de Sunarp.</li> <li>Administrar la caja chica.</li> <li>Supervisar y controlar al mensajero del área.</li> </ul>			

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

**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.

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

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, Maria Eugenia Melgar Rivera, Identificado (a) con DNI N° 42835921, 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. 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) ( <del>NO</del> )
-----------------------------------	------------------------

**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, María Eugenia Melgar Rivera, identificado (a) con DNI N° 42835921, con domicilio en jirón Arica 250 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, María Eugenia Melgar Rivera, identificado (a) con DNI N°42835921, con domicilio en jirón Arica 250 San Miguel, 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...23..... de .....Junio..... 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, María Eugenia Melgar Rivera, Identificado (a) con DNI N° 42835921,

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: María Eugenia Melgar Rivera

Firma :.....  .....

D.N.I. N° :.....42835921.....

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

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

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

Fecha :.....23 de junio 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, María Eugenia Melgar Rivera, identificado (a) con DNI N° .....42835921....., con domicilio fiscal en .....Jirón Arica 250 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**