

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	POLO CARRERA FIORELA		
Fecha de Nacimiento	04/09/93	Lugar de Nacimiento	VILLA EL SALVADOR
Documento de Identidad	48026012	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	SECTOR 7 GRUPO 1 MZ. I LT. 6		
N° Celular / fijo / e-mail	988 017224		fiorela.poloc@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	I. EMPRENDEDORES LIMA / PERÚ	TÉCNICO	ADM. EMPRESAS	04-2014/09/2017
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	P.F. Competencias para empleab	01-2016/02-2016	INST. EMPRENDEADOR	LIMA / PERÚ
2	Operador Aduanero	05-2013/07-2013	VILLA REAL	LIMA / PERÚ
3	Auxiliar de oficina	09-2012/11-2012	CETPRO - EJÉRCITO	LIMA / PERÚ
4	Plan de Negocios	04-2012/06-2012	CETPRO - EJÉRCITO	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
DIET ECOLÓG. ZNCORP. SRL	ALIMENTOS Y BEBIDAS		REACTIVA CCÓN DE LA ECONOMÍA EN ESE RUBRO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORD. LOGÍSTICA y ADM	03/2020	05/2022	2 años 3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Recibir, registrar, distribuir los documentos e ingresar al sistema.			
b) Gestión de compras y despacho logístico.			
c) Creadora de contenido para los post para redes sociales.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RESTAURANT POLO MARINO	RESTAURANTE		PANDEMIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESTENTE. ADM	06-2019	03/2020	9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Recibir, registrar y distribuir los documentos al área de Contab.			
b) Control de stock de productos en almacén.			
c) Armado de files del personal.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MRSUSHI	COMIDA RÁPIDA		PRÁCTICAS PRE PROFESION.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ARMADORA	12-2016	02-2017	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Brindar atención al Cliente			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

b)	Control de stock de productos.
c)	Producción (apoyo).

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

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.		

¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?	() NO	(X) 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.



EJERCITO DEL PERU

COMANDO DE EDUCACIÓN Y DOCTRINA DEL EJÉRCITO

BATALLON COMANDO Y SERVICIOS N° 503

CONSTANCIA DE SERVICIO MILITAR



EL TTE CRL INF COMANDANTE DEL BATALLÓN COMANDO Y SERVICIOS "HEROES DE CHORRILLOS" N° 503, QUE SUSCRIBE HACE CONSTAR:

QUE LA **SGTO2 SAAF POLO CARRERA FIORELA**, HA PRESTADO SERVICIO MILITAR EN LA UNIDAD A MI MANDO DE ACUERDO AL SIGUIENTE DETALLE:

FECHA DE ALTA	:	01 JULIO 2011
FECHA DE BAJA	:	31 JUNIO 2013
GRADO ALCANZADO	:	SGTO2 SAAF
MOTIVO DE BAJA	:	TIEMPO CUMPLIDO

SE EXPIDE LA PRESENTE CONSTANCIA PARA FINES DE TRAMITES ADMINISTRATIVO.

CHORRILLOS, 30 DE JUNIO DEL 2013



O - 215168868 + O
JOSE AMADEO BALBUENA ROMERO
TTE CRL INF

Campesino Bn CAs "Héroes de Chorrillos" N° 503

O - 226185080 - O+
LISSET GUEVARA OLAYA
CAP. COM

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,.....

FIGUELA POLO CARRERA

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° **48026012**, 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:

ASESINTE ADMINISTRATIVO SECRETARIAL

(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla 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	() ()
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, FEORELA POLO CARRERA,
identificado (a) con DNI N° 48026012, con domicilio en ST 7 GRUPO 1
MZ. I LT. 6 (VELLA EL SALVADOR), 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, FIGRELA POLO CARRERA.....identifica
do (a) con DNI N° 48026012.....
con domicilio en ST 7 GR 1 MZ I LT 6 (V.E.S)....., 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, FIORELA POLO CARRERA,
Identificado (a) con DNI N° 48026012

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

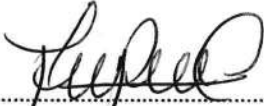
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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: FIORELA POLO CARRERA

Firma: [Firma]

D.N.I. N°: 48026012

Condición Laboral: *****

Cargo: *****

Dirección u Oficina: *****

Fecha: 23/06/2022

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, FIGORELA POLO CARRERA.
identificado (a) con DNI N° 4802 6012, con domicilio fiscal en
ST. 7 GRUPO. 1 MZ. I LT. 6 (VELLA EL SALVADOR),

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