

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

**Convocatoria CAS N°003-2022-PATPAL-FBB
 Proceso N°011-2022**

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

<i>Apellidos y Nombres</i>	CORNEJO MENDOZA JULISSA MASSIEL		
<i>Fecha de Nacimiento</i>	28-09-1981	<i>Lugar de Nacimiento</i>	LIMA
<i>Documento de Identidad</i>	41076334	<i>Estado Civil</i>	SOLTERA
<i>Dirección</i>	PASAJE IDEAL 190 JESUS MARIA		
<i>N° Celular / fijo / e-mail</i>	991002905	01-4627254	jhoys14@hotmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

<i>TÍTULO O GRADO</i>	<i>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS</i>	<i>GRADO ACADEMICO</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DEEXPEDICIÓN)</i>
<i>Estudios Técnicos</i>	INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIORTECNOLOGICO PUBLICO ARGENTINA LIMA-PERU	Egresado de carrera técnica	Contabilidad/Auditoría	MARZO 2017- DICIEMBRE 2019 3 AÑOS 6 CICLOSS
<i>Bachillerato</i>				
<i>Título Profesional</i>				
<i>Postgrado O</i>				
<i>Diplomado</i>				
<i>Maestría</i>				
<i>Doctorado</i>				
<i>Otros.....</i>				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

<i>N°</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA</i>	<i>INSTITUCIÓN</i>	<i>CIUDAD/PAÍS</i>
1	COMPUTACION E INFORMATICA	Junio 2021	AGP	LIMA-PERU
2	ASISTENTE CONTABLE + EXCEL EMPRESARIAL	Enero 2021- Abril 2021	C & L CONSULTING SAC	LIMA-PERU
3	TALLER DE FACTURACION ELECTRONICA -RS 193/2020 SUNAT	Octubre2021	CRISVER BUSINESS AND TRAINING SAC	LIMA-PERU
4	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	Enero 2022- Febrero 2022	AGP	LIMA-PERU

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
LA MOCHILA DEL CHEF COMUNICACIONES SAC	RESTAURANTE	960699474	PERSONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA	03/06/2019	20/06/2022	3 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
FUNCIONES EN EL PROCESO DE OPERACIONES DE CAJA Y ADMINISTRATIVAS. REALIZACIÓN DE LA APERTURA Y CIERRE DEL NEGOCIO, INCLUIDO EL ENCENDIDO DE LOS EQUIPOS, ARQUEO Y EL CIERRE DE CAJA. EMISIÓN DE BOLETAS, FACTURAS Y NOTAS DE CREDITO ELECTRÓNICAS, ----- PAGO A PROVEEDORES, PAGOS VARIOS Y SERVICIOS. PERSONAL A CARGO.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
H&M PERU	RETAIL		PERSONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
VENDEDORA-CAJERA	05/08/2016	30/05/2019	2 AÑOS Y 9 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) LABORES EN ATENCIÓN AL CLIENTE, b) • FUNCIONES DE CAJA, FACTURACIÓN Y DETECCIÓN DE BILLETES. c) • VENTA Y ASESORAMIENTO DE PRODUCTOS OFRECIDOSPOR LA EMPRESA. d) • APLICACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA FOMENTAR LAS VENTAS. e) • COMUNICACIÓN EFICIENTE CON LOS CLIENTES PARA GARANTIZAR UNA INFORMACIÓN ADECUADA.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CMAC SULLANA	FINANCIERA		PERSONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DECAJA	02/05/2013	30/11/2013	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
LABORES DE ATENCIÓN Y ASESORAMIENTO AL CLIENTE; • PROCESO Y MANEJO DE SISTEMA DE TRANSACCIONES FINANCIERAS, • FLUJO Y CUADRE DECAJA Y BÓVEDA A CARGO. • APOYO ADMINISTRATIVO PARA LOS MOVIMIENTOS GENERALES DEL DÍA. • CUSTODIA Y ARCHIVO DE DOCUMENTOS • APERTURASDE CUENTAS DE AHORRO Y CUENTAS CTES			

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 21 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,... CORNEJO MENDOZA JULISSA MASSIEL
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 41076334 , mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°003-2022 del PROCESO N° 011-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO EN BOLETERIA

(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 21. 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)X

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, CORNEJO MENDOZA JULISSA MASSIEL,

identificado (a) con DNI N° ...41076334 , con domicilio en, PASAJE IDEAL 190 JESUS MARIA

, 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...21. 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, CORNEJO MENDOZA JULISSA MASSIEL identificado (a) con DNI N°...41076334, con domicilio en..... PASAJE IDEAL 190 JESUS MARIA, 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 21... 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, CORNEJO MENDOZA JULISSA MASSIEL, Identificado (a) con DNI N° 41076334

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 21 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: , CORNEJO MENDOZA JULISSA MASSIEL

Firma :... 

D.N.I. N° :.....41076334.....

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :.....21 DE junio de 2022.....

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, CORNEJO MENDOZA JULISSA MASSIEL,
identificado (a) con DNI N°41076334. Con domicilio fiscal en
PASAJE IDEAL 190, JESUS MARIA,

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 21 de junio de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE