

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 013-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	PALMA CUELA EVELYN KAREN		
Fecha de Nacimiento	28/11/1986	Lugar de Nacimiento	LIMA/LIMA/MIRAFLORES
Documento de Identidad	43888464	Estado Civil	CASADA
Dirección	AV. COLONIAL 248 – LIMA CERCADO		
N° Celular / fijo / e-mail	962702005	-	-

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	INSTITUTO DE FORMACION BANCARIA IFB	TITULO TÉCNICO	ADMINISTRACIÓN BANCARIA	15/07/2013
Bachillerato	UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS UPC	BACHILLER UNIVERSITARIO	CONTABILIDAD	20/06/2017
Título Profesional	UNIVERSIDAD PERUANA DE CIENCIAS APLICADAS UPC	TITULO UNIVERSITARIO	CONTABILIDAD	25/10/2018
Postgrado O Diplomado				
Maestría	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	GRADO MAESTRO	GESTIÓN PÚBLICA	14/05/2021
Doctorado				
Otros.....				

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA				
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	ESTADO DE FLUJO DE EFECTIVO EN EL SECTOR PÚBLICO. HOJA DE TRABAJO Y ANEXOS FINANCIEROS SIAF	28/09/2021 – 12/10/2021	CAFAE - MEF	LIMA/PERÚ
2	CIERRE CONTABLE DEL EJERCICIO FISCAL 2021: ELABORACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTARIA EN EL SECTOR PÚBLICO	18/11/2021 – 20/11/2021	CAFAE - MEF	LIMA/PERÚ
3	Gestión del Sistema Nacional de Contabilidad Gubernamental	03/03/2020 – 05/05/2020	ESCUELA NACIONAL DE ECONOMÍA Y FINANZAS	LIMA/PERÚ
4	Gestión del Sistema Nacional de Tesorería Gubernamental	03/03/2020 – 05/05/2020	ESCUELA NACIONAL DE ECONOMÍA Y FINANZAS	LIMA/PERÚ
5	GESTIÓN DE RECLAMOS EN LAS ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	19/07/2021 – 10/10/2021	Escuela Nacional de Políticas Públicas	LIMA/PERÚ
6	PAQUETE MICROSOFT OFFICE 2016	30/03/2020 – 30/05/2020	INSTITUTO PERUANO CONTABLE GUBERNAMENTAL	LIMA/PERÚ
7	SISTEMAS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO (SIAD, SIGA, SEACE 3.0)	30/11/2019 – 30/01/2020	Escuela Nacional de Políticas Públicas	LIMA/PERÚ
8	CONTROL GUBERNAMENTAL EN LA GESTIÓN PÚBLICA	04/11/2019 – 15/11/2019	ESCUELA NACIONAL DE CONTROL	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
DIRECCION GENERAL DE ELECTRIFICACION RURAL	ENERGÍA	63415000	ACTUAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE CONTABLE	11/01/2021	-	1 AÑO Y 6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Contabilización de ingresos y gastos en el SIAF, registro de notas contables complementarias. b) Análisis de Cuentas contables y Elaboración de las notas a los Estados Financieros c) Registro de Devengado en el SIAF y revisión de expedientes de pago. d) Arqueo de caja chica, cuadre de caja y bancos y registros en el MIF. e) Apoyo en la elaboración de los estados financieros			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DIRECCION DE AVIACION POLICIAL – DIRAVPOL PNP	AVIACION	-	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE CONTABLE	04/12/2017	06/10/2020	2 AÑOS Y 10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Revisión de expedientes de pago y registro de devengado en el SIAF b) Conciliaciones internas con áreas de Presupuesto, Tesorería, Patrimonio y Logística. c) Conciliaciones bancarias d) Análisis de Cuentas e) Contabilización de ingresos y gastos SIAF y registros de notas contables f) Elaboración de Notas a los EEFF g) Registro en el MIF h) Apoyo administrativo en el área contable			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DIRECCION DE PREVENCIÓN DE ROBO DE VEHICULOS DIPROVE PNP	INTELIGENCIA POLICIAL	-	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	26/12/2016	30/11/2017	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo administrativo al área de LOGÍSTICA de la DIPROVE PNP b) Redacción de Requerimientos a solicitud de Jefatura y otras áreas. c) Recibir y procesar las solicitudes de compras de todas las sucursales de Lima y Provincia. d) Emitir y hacer seguimiento a todas las órdenes de compras o servicios previa aprobación			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

de las personas responsables.

- e) Realización de inventario de todas las áreas de la Unidad Especializada.
- f) Actualización de sistema Logístico del área.
- g) Rendición de combustible de toda la flota vehicular de toda la Unidad.
- h) Requerimiento de combustible para la flota vehicular de toda la Unidad.
- i) Elaboración de informes, memorándums y oficios a solicitud.

(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.

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, Evelyn Karen Palma Cuela

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 43888464, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003-2022 del PROCESO N° 013-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Asistente Contable 02

(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, Evelyn Karen Palma Cuela, identificado (a) con DNI N° 43888464, con domicilio en Av. Colonial 248 Lima - Cercado, 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, Evelyn Karen Palma Cuela, identificado (a) con DNI N° 43888464, con domicilio en Av. Colonial 248 Lima Cercado, 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, Evelyn Karen Palma Cuela, Identificado (a) con DNI N° 43888464.

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

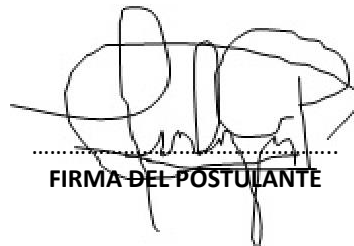
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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:.....

Firma :.....

D.N.I. N° :.....

Condición Laboral :..... *****

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

Dirección u Oficina :..... *****

Fecha :.....

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

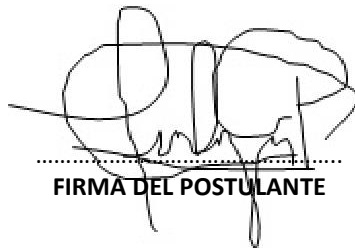
Yo, Evelyn Karen Palma Cuela, identificado (a) con DNI N° 43888464, con domicilio fiscal en Av. Colonial 248 Lima Cercado, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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