

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° ____-2022-PATPAL-FBB Proceso N° ____-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	FLORES OTOYA MIA CELESTE				
Fecha de Nacimiento	22/FEBRERO/2004		Lugar de Nacimiento	LIMA/PERÚ	
Documento de Identidad	75096115		Estado Civil	SOLTERA	
Dirección	CALLE PISAC. MZ.A LT.10 URB. EL OLIVAR DE SANTA ROSA – SAN MARTIN DE PORRES				
N° Celular / fijo / e-mail	960648556	01 4795151		celeste.otoya2004@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	0102712 177110			
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros	INSTITUTO SAN PABLO	CURSO	ESTIMULACIÓN TEMPRANA	5 MESES

III. C	III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA					
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS		
1						
2						
3						
4						



Página 1 de 11

www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200





- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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	
STOP MARKET	ABARROTES	957252575		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	
ATENCIÓN AL CLIENTE Y CAJA	MARZO 2021	ACTUALIDAD	15 MESES	
,	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO		
a)ATENCIÓN AL CLIENTE Y	VENTAS			
b)CAJA				
c)REPOSICIÓN DE PRODUCTOS, MANTENIMIENTO ORDENADO Y LIMPIO DE MI AREA DE TRABAJO				

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio		
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO			
a)					
b)					
c)					

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación	Tiempo de servicio
		(MM/AA)	





www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200





- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

DESCRIPCION I	DEL TRABAJ	O REALIZADO		
a)				
b)				
(c)				
(En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo	en hoja adio	cional)		
V. DATOS COMPLEMENTARIOS				
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:		(X) NO	() SI (*)	
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tip	o de disca	npacidad:		
Domintus CONADIC Nue de Correct	ı			
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:				
¿Tiene antecedentes policiales, penales o				
judiciales?		(X) NO	() SI (*)	
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tip	oo de antec	cedente.		
¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Arm	-			
conforme a lo dispuesto en la Resolució		(X) NO	() SI (*)	
Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVII De ser afirmativa la respuesta, por favor adju		mento que acredita	e tal condición	
20 301 diffindita la respuesta, poi favoi auju	iritar docu	monto que acreante	, tar contaiolon	
Declaro que la información proporcionada es vera	nz v ovacta v	v en caso nococario la	utorizo su investigación	
Deciaro que la información proporciónada es vera	ız y exacta, \	r, en caso necesario, a	utorizo su investigación.	
Declaración que formulo el23 del mes de	JUN	IIO d	e 2022.	
	. ~			
(Zaff (t.)			
	1 000			
	(Firma)			

Nota: En caso de comprobar fraude o falsedad en la Declaración, información o en la documentación



www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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.







- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

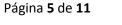
ANEXO N° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA Presente. -Yo,...MIA CELESTE FLORES OTOYA..... (Nombre y apellido) Identificado (a) con DNI N°75096115....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la CONVOCATORIA CAS N°____-2022 del PROCESO N°____-2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: ΕNAPOYO **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...23...... deJUNIO...... 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

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200



(SI) (NO)





- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO N° 02

Formato 2-A DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo,MIA	CELESTE	FLORES	OTOYA
			, identificado
(a) con DNI N°75096115	, con domici	lio enCALLE PISAC MZ.A LT	Г.10 URB. EL OLIVAR
DE SANTA ROSA – SAN MART	IN DE PORRES		
		, decla	ro bajo juramento
que, a la fecha, no me encu	entro inscrito en el Registro (de Deudores Alimentarios M	orosos al que hace
referencia la Ley N° 28970, L	ey que crea el Registro de De	eudores Alimentarios Moroso	os, y su reglamento,
aprobado por Decreto Supre	mo N° 002-2007-JUS, el cual s	e encuentra a cargo y bajo la	responsabilidad del
Consejo Ejecutivo del Poder J	udicial.		
	Lima2	23 deJUNIO	de 2022
	Mafle		

FIRMA DEL POSTULANTE







- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,MIA	CELESTE	FLORES	OTOYA
			identificado (a)
con			DNI
N°75096115			, con
domicilio en CALLE	PISAC MZ.A LT.10 URB. EL C	DLIVAR DE SANTA ROSA — SAN M	MARTIN DE PORRES
		,declaro bajo jur	amento no percibir
ingresos por parte del E	Estado ¹ ; ni tener antecedentes	penales ni policiales, tener senten	cias condenatorias o
haber sido sometido a	procesos disciplinarios o sano	ciones administrativas que me im	pidan laborar en el
Estado.			
	nula en aplicación del principio e niento Administrativo General.	de veracidad establecido en el Artí	culo 42° de la Ley N°
	Lim	a23 deJUNIO	de 2022
	(Zuf		
	FIRMA DEL P	OSTULANTE	

Página **7** de **11**



<u>www.leyendas.gob.pe</u> Tel: (511) 644 9200



¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).



- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"





www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200



Yo,

...MIA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

FLORES

OTOYA

- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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

CELESTE

				,				
Identificado (a) con DNI N°75096115								
dispuesto en el artíc	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:							
	acultad de desi	_	_	nd, 2° de afinidad o por razón de le manera directa o indirecta en el				
aprobado por D.S. N	N° 021-2000-PC	CM y sus modific	atorias. Asimismo, me	a Ley N° 26771 y su Reglamento e comprometo a no participar en erminado en las normas sobre la				
cuyos apellidos y nor	nto que en el I mbres indico, a e afinidad (A),	quien(es) me une	e la:	des Barreda, laboran las personas ial (M) y/o Unión de hecho (UH),				
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.								
es falso, estoy sujeto privativa de libertad	o a los alcances de hasta 04 año	s de lo establecio os, para lo que ha edad, simulando	do en el artículo 438° acen falsa declaración, o alterando la verdad i	del Código Penal, que prevé pena violando el principio de veracidad, ntencionalmente.				
es falso, estoy sujeto privativa de libertad	o a los alcances de hasta 04 año	s de lo establecio os, para lo que ha edad, simulando	do en el artículo 438° acen falsa declaración, o alterando la verdad i	del Código Penal, que prevé pena violando el principio de veracidad,				
es falso, estoy sujeto privativa de libertad	o a los alcances de hasta 04 año	s de lo establecio os, para lo que ha edad, simulando	do en el artículo 438° acen falsa declaración, o alterando la verdad i	del Código Penal, que prevé pena violando el principio de veracidad, ntencionalmente.				

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200

Página **9** de **11**





- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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 (Nº 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:MIA CELESTE FLORES OTOYA		
	Firma	:	
	D.N.I. Nº	:75096115	
	••••		
	Condición Laboral	. ***********	
	Cargo	**********************************	
	Dirección u Oficina	************	
	Fecha	:23 JUNIO 2022	
Leyenda:			

(1) Funcionario (2) Empleado (3) Obrero

(4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales

(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.

PARQUE DE LAS LEYENDAS Página **10** de **11**

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Formato 2-E

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo,MI	o,MIA			CE	CELESTE					FLORES				
identificado (a) con DNI N°75096115, con domicilio fiscal en														
												MARTIN		
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.														
						Li	ma?	23	de	JU	NIO			de 2022
						To	ll							
FIRMA DEL POSTULANTE														



