

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 008 -2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	RODRIGUEZ DUEÑAS LUZ MARILU		
Fecha de Nacimiento	20/07/1994	Lugar de Nacimiento	CUSCO
Documento de Identidad	70169659	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	URB. JOSE CARLOS MARIATEGUI E:12		
N° Celular / fijo / e-mail	984245383		luzmarilu20.rd@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	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, CUSCO - PERU	EGRESADO	CIENCIAS ADMINISTRATIVAS	26/04/2017
Bachillerato	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, CUSCO - PERU	BACHILLER	ADMINISTRACION	28/12/2017
Título Profesional	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, CUSCO - PERU	LICENCIADA	ADMINISTRACION	27/02/2020
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	CURSO: GESTIÓN DE ARCHIVOS Y TRAMITE DOCUMENTARIO	03-2022 / 05-2022	INSTITUTO PERUANO DE DESARROLLO Y FORMACION PROFESIONAL	LIMA/PERU
2	CURSO: SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA - SIAF	12-2020 / 01-2021	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO	LIMA/PERU

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3	CURSO: LEY DE ESTADO CONTRATACIONES DEL ESTADO	10-2020 11-2020	INSTITUTO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO	LIMA/PERU
4	CURSO: ACTUALIZACION OFIMATICA I, II Y III	03-2022 / 05-2022	INSTITUTO PERUANO DE DESARROLLO Y FORMACION PROFESIONAL	LIMA/PERU
5	OFIMATICA I, II Y III	02- 2016 / 04 - 2016	CENTRO DE CAPACITACIÓN EN INFORMÁTICA CUSCO, UNSAAC	CUSCO /PERU
6	INGLES NIVEL BASICO	05-18 / 08-19	CENTRO DE IDIOMAS UNSAAC	CUSCO / PERU

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
H&Q INGENIEROS S.A.C.	CONSTRUCCION	511 4431521	TERMINO DE OBRA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRADORA DE OBRA	22/07/2021	06/11/2021	03 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Gestionar el ingreso y habilitación del persona a la obra b) Generar órdenes de compra y servicios. c) Realizar Tareo del personal. d) Control de caja chica. e) Controlar los pagos a proveedores, servicios, alquileres, etc.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE QUISPICANCHI	ADMINISTRACION PUBLICA		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	16/02/2021	30/04/2021	02 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) organizar y llevar a efecto los procesos de control de combustible. b) validar y autorizar vales de combustible. c) Seguimiento de ordenes de compra de combustible. d) Apoyo en el inventario de almacén central e) Apoyo en recepción, custodia de materiales de ingreso y salida.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA	ADMINISTRACION PUBLICA		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE PROCESOS DE APLICACION	24/09/2019	22/11/2019	02 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Convocar, seleccionar a aplicadores para proyecto. b) Capacitación de aplicadores. c) Seguimiento de aplicación de procedimientos			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RHYNOCOPY MULTISERVICIOS R&R	SOFTWARE Y MULTISERVICIOS		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	04/06/2018	22/07/2019	01 AÑO Y 01 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Requerimientos de materiales para las oficinas (papelería , escritorio , tóner y otros materiales) b) Inventario de materiales que llegan al día (entradas y salidas) c) Atención al cliente			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MINISTERIO PUBLICO - FISCALIA DE LA NACION	ADMINISTRACION PUBLICA		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	29/11/2017	31/12/2017	01 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al ciudadano en area de medicina legal Cusco			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MINISTERIO PUBLICO - FISCALIA DE LA NACION	ADMINISTRACION PUBLICA		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	19/05/2017	08/08/2017	03 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Ejecución, control y pago del contrato del suministro de combustible de la provincia de la convención. b) Ejecución, control y pago del contrato de servicio de empastados de las diferentes dependencias del DF Cusco. c) Ingreso en la plataforma del SEACE, órdenes de compra y de servicio generadas por mes.			



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 **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, LUZ MARILU RODRIGUEZ DUEÑAS
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 70169659, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la CONVOCATORIA CAS N° 003-2022 del PROCESO N° 008-2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO OPERATIVO Y ATENCION AL CLIENTE EN UJUERO CASA VERDE
(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	() ()
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, Luz Marilu Rodríguez Dueñas,
identificado (a) con DNI N° 70.16.9659, con domicilio en URB. JOSE CARLOS MARINATEGUI
E: 12 - WANCHAG, 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, Luz MARILU RODRIGUEZ DUEÑAS.....identifica
do (a) con DNI N° 70169659.....
con domicilio en URB. JOSE CARLOS MARIATEGUI EIR....., 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, Luz MARILU RODRIGUEZ DUEÑAS
Identificado (a) con DNI N° 70169659

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.. deJUNIO..... 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: LUZ MARILU RODRIGUEZ DUENAS
 Firma: [Firma]
 D.N.I. N°: 70169659
 Condición Laboral: CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS
 Cargo: APOYO OPERATIVO Y ATENCION AL CLIENTE
 Dirección u Oficina: SUBGERENCIA DE EDUCACION, CULTURA Y TURISMO
 Fecha: 23 de junio del 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 capitulos 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, Luz Marilu Rodríguez Dueñas,
identificado (a) con DNI N° 70169659, con domicilio fiscal en
URB. JOSE CARLOS MARIATEGUI E:12,
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