

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

## **CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS**

### **BASES ADMINISTRATIVAS**

### **CONVOCATORIA CAS N°003-2022-PATPAL-FBB**

### **PROCESO N°011-2022**

### **APOYO EN BOLETERIA**

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**Convocatoria CAS N° \_\_\_\_-2022-PATPAL-FBB Proceso  
N° \_\_\_\_-2022**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

Señores:

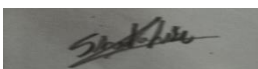
**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA**

**Atte.: Comité de Contratación Administrativo de Servicios**

<b>SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA</b>	APOYO EN BOLETERIA
---	--------------------

**1. DATOS PERSONALES**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES			
SANTE		CASTAÑEDA		SHEYLA JASMIN			
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		
21	SOLTERA	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO		(DÍA)	(MES)	(AÑO)
		LIMA	VILLA MARIA DEL TRIUNFO		20	10	2000
SEXO	DOCUMENTOS						
F	M	N° DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE		
X		75312286	10753122864				
DOMICILIO ACTUAL							
DIRECCIÓN		N°/ LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA		
JR.CHAN CHAN		LT.25 MZ.13Z	VILLA MARIA DEL TRIUNFO	LIMA	LIMA		
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO							
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO			
7735690		9880968051		SHEYLASANTECASTANEDA00@GMAIL.COM			



Firma

**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	<b>SANTE CASTAÑEDA SHEYLA JASMIN</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>20/10/2000</b>	Lugar de Nacimiento	<b>LIMA</b>
Documento de Identidad	<b>75312286</b>	Estado Civil	<b>SOLTERA</b>
Dirección	<b>JR.CHAN CHAN MZ.13Z LT.25</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>988098051</b>	<b>7735690</b>	<b>SHEYLASANTECASTANEDA00@GMAIL.COM</b>

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos				
Bachillerato	<b>UTP, LIMA, PERU</b>	<b>EN CURSO-5TO CICLO</b>	<b>ADMINISTRACION Y MARKETING</b>	<b>2 AÑOS Y MEDIO</b>
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	<b>CEPEBAN, LIMA, PERU</b>		<b>CAJERO COMERCIAL Y BANCARIO</b>	<b>6 MESES</b>

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	<b>CURSO DE CAJERA COMERCIAL Y BANCARIO</b>	<b>01/2018-07/2018</b>	<b>CEPEBAN</b>	<b>LIMA, PERU</b>
2	<b>SEMINARIO DE DELITO FINANCIERO Y ECONOMICO</b>		<b>CEPEBAN</b>	<b>LIMA, PERU</b>

Página 3 de 3

### Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3				
4				

#### 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
TOUCH PERU SAC	PUBLICIDAD		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
IMPULSORA EN SUPERMECADOS	02/2022	06/2022	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) IMPULSO EN DISTINTAS CADENAS DE SUPERMERCADO PARA MARCAS COMO BIMBO, P&G, PAISANA, COSTEÑO, ETC			
----- b)			
----- c)			
-----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SUPERMERCADO PERUANOS – PLAZA VEA	COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS		OTRAS ESPECTATIVAS LABORALES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA	12/2018	01/2020	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RELIZAR EL COBRO DE LOS PRODUCTOS EN EL LINEAL DE CAJAS, DETECCIÓN DE BILLETES Y MONEDAS FALSAS, ATENCION DE QUEJAS Y RECLAMOS, MANEJO DE POS			
----- b)			
----- c)			
-----			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SUPERMERCADOS PERUANOS – TIENDAS MASS	COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS		ESTUDIOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
MULTIFUNCIONAL	07/2021	10/2021	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

a) RECEPCION DE MERCADERIA, INVENTARIOS, CAJA	
	b)
	c)

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

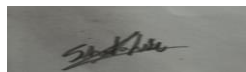
<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
<b>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</b>		

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

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.



## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

(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.

### ANEXO N° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA**

Presente. -

Yo, SHEYLA JASMIN SANTE CASTAÑEDA...

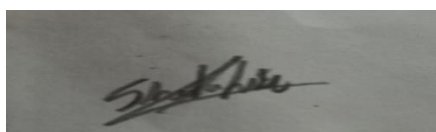
Identificado (a) con DNI N° .....75312286....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° \_\_\_\_-2022 del PROCESO N° \_\_\_\_-2022**, convocado por el PATPALFBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....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.....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):

## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Licenciado de las Fuerzas Armadas

(SI) (NO)

### ANEXO N° 02

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

Yo,.....SHEYLA JASMIN SANTE CASTAÑEDA....., identificado (a) con DNI N° .....75312286....., con domicilio en .....JR.CHAN CHAN MZ.13Z LT.25.....

....., 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,.....SHEYLA JASMIN SANTE CASTAÑEDA .....identifica do (a) con DNI N°.....75312286....., con domicilio en.....JR. CHAN CHAN MZ.13Z LT.25.....,declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; 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

<sup>1</sup> 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, .....SHEYLA JASMIN SANTE CASTAÑEDA .....,

Identificado (a) con DNI N° .....75312286.....

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**

Página 9 de 9

## 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 :.....

Leyenda:

(1) Funcionario

(2) Empleado

(3) Obrero

Página 10 de 10

## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

(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.

### Formato 2-E

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

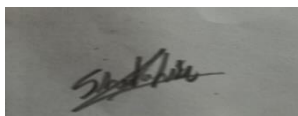
Yo,.....SHEYLA JASMIN SANTE CASTAÑEDA....., identificado (a)  
con DNI N° .....75312286....., con domicilio fiscal en  
.....JR. CHAN CHAN MZ.13Z LT.25 ....., declaro bajo juramento que  
tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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**

## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda