

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 11 -2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	VICTORIA PACHECO LLASACA		
Fecha de Nacimiento	15/03/1995	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	76271318	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	JR. CANTO RODADO 617 SJL		
N° Celular / fijo / e-mail	961243759		pachecollasaca@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				
Bachillerato	UNFV / LIMA, PERU	ESTUDIANTE	ANTROPOLOGIA	8VO CICLO, EN CURSO
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros... SECUNDARIA	MERCEDES CABELLO DE CARBONERA / LIMA, PERU	EGRESADA	SECUNDARIA	25/05/2022

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	ASPECTOS BÁSICOS ADMINISTRATIVOS Y LOGISTICOS	11 /01/ 2021 29/01/2021 30 horas	ONG PLAN INTERNATIONAL	LIMA/PERU
2				
3				
4				

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
DISTRIBUIDORA ESTEFANY	COMERCIO		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCION AL CLIENTE	21/06/2021	ACTUALIDAD	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de boletas y facturas b) Manejo de sistema POS c) Cierre de caja al finalizar jornada laboral d) Control de almacén y reposición de productos e) Despacho de productos			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONG PLAN INTERNATIONAL	Bienestar social		FIN DE PROYECTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DEL PROGRAMA DE PATROCINIO	2/12/2019	30/06/2021	1 AÑO, 6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registro de entrega de kits a las familias identificadas, almacenar y organizar los productos de acuerdo con los procedimientos de almacén. b) Elaboración y monitoreo de requerimientos en el sistema SAP para asegurar una ejecución programática y financiera. c) Facilitación de talleres de protección con niños, niñas ya adolescentes d) Reportar de manera oportuna los implementos, suministros y materiales necesarios para las actividades a desarrollar. e) Trabajo coordinado con los actores locales como Demuna, Cem y comisaría para la aplicación de las actividades			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONG PLAN INTERNATIONAL	Bienestar social		PROMOCION DE PUESTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
	12/10/2018	29/11/2019	1 AÑO, 1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Ingreso de información de cuestionarios de actualización en los sistemas corporativos			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- b) Proceso de aplicación de encuestas de actualización de datos en campo
c) Recojo de información mediante encuestas y diagnósticos sobre la situación de salud, vivienda y educación de los afiliados al programa

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BIBLIOTECA NACIONAL DEL PERÚ	EDUCACION		FIN DE PROYECTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DE MONTAJE Y CURADURÍA EN EXPOSICIÓN	30/11/2016	14/02/2017	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en el proceso de Montaje y curaduría b) Facilitación de información para exposición de Arte “Sarhua Llaqta” c) Reportar de manera oportuna los materiales necesarios para las actividades a desarrollar d) Apoyar en el registro de información en los sistemas respectivos de la Institución para contar con datos y reportes oportunos. e) Brindar soporte en la atención de consultas a usuarios, proporcionando información en relación a la institución			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
I.E JAVIER PEREZ DE CUELLAR	EDUCACION		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1/08/2016	25/11/2016	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en el proceso de Montaje y curaduría b) Facilitación de información para exposición de Arte “Sarhua Llaqta” c) Reportar de manera oportuna los materiales necesarios para las actividades a desarrollar d) Apoyar en el registro de información en los sistemas respectivos de la Institución para contar con datos y reportes oportunos. e) Brindar soporte en la atención de consultas a usuarios, proporcionando información en relación a la institución			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DISTRIBUIDORA CASTAÑITAS	DISTRIBUCION Y VENTA DE LIBROS		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCION AL CLIENTE, CAJERA Y DESPACHO	14/02/2016	01/06/2016	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinación con I.E. para venta de libros b) Elaboración de boletas y facturas c) Manejo de sistema POS d) Cierre de caja al finalizar jornada laboral e) Apoyo en despacho de libros f) Atención al usuario, orientación a padres de familia para compra de libros			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) NO	() 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?	(X) NO	() 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 dejunio..... de 2022.



Victoria Pacheco Llasaca

(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,.....VICTORIA PACHECO LLASACA.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°76271318....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003 -2022 del PROCESO N° 11 -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....23.... de ...JUNIO..... de 2022



VICTORIA PACHECO LLASACA

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) ☒
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) ☒

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,.....VICTORIA PACHECO LLASACA....., identificado
(a) con DNI N°76271318....., con domicilio enJR. CANTO RODADO 617
.....URB. LA HUAYRONA – SAN JUAN DE LURIGANCHO....., 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.. deJUNIO..... de 2022



VICTORIA PACHECO LLASACA

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....VICTORIA PACHECO LLASACA.....identificado (a) con
DNI N°.....76271318....., con domicilio
en..... JR. CANTO RODADO 617 URB. LA HUAYRONA – SAN JUAN DE LURIGANCHO
....., 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... deJUNIO..... de 2022



.....Victoria Pacheco Llasaca.....

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, VICTORIA PACHECO LLASACA,

Identificado (a) con DNI N°76271318.....

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



VICTORIA Pacheco Llasaca

.....
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:.....VICTORIA PACHECO LLASACA.....

Firma :  :.....
VICTORIA PACHECO LLASACA

D.N.I. N° :.....76271318.....

Condición Laboral :.....CAS

Cargo :APOYO EN BOLETERIA.....

Dirección u Oficina :SUB GERENCIA DE TESORERIA.....

Fecha :23 JUNIO 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 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,.....VICTORIA PACHECO LLASACA.....,
identificado (a) con DNI N°76271318....., con domicilio fiscal enJR CANTO
RODADO 617 URB. LA HUAYRONA SAN JUAN DE
LURIGANCHO....., 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..... deJUNIO..... de 2022



Victoria Pacheco Llasaca

FIRMA DEL POSTULANTE