

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 08 -2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	ESPEJO CASTRO MIA ROMINA		
Fecha de Nacimiento	09/03/1999	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	76338833	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	JR. HÚANTAR 258, BREÑA - LIMA		
N° Celular / fijo / e-mail	935547114	-	mia.romina1711@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	Instituto de Investigación y Desarrollo de Administración y Tecnología— IDAT-Lima-Perú			2021-cursando (4 ciclo)
Bachillerato	Universidad Privada del norte- UPN- Lima-Perú			2019- trunco (7 mo ciclo)
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
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	Digitación y ofimática	10-2016/12-2016	Centro de Educación Técnico Productiva - Los Libertadores	Lima-Perú
2	Excel intermedio para los negocios	03-2017/12-2018	Universidad Peruana Simón Bolívar	Lima-Perú
3	Capacitación semanal: optimización de negocios, globalización, innovación de TI, administración y organización digital	13/17-11-2017	Universidad Peruana Simón Bolívar	Lima-Perú
4	Capacitación WORLD BUSINESS WEEK. aportando estrategias de innovación y tecnología.	10-2019	Universidad Privada del Norte	Lima-Perú
5	Capacitación BUSINESS FEST 2021 : aportando estrategias de financiamiento, emprendimiento y habilidades blandas.	06-2021	Instituto de Investigación y Desarrollo de Administración y Tecnología	Lima-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
Innovations for poverty action - IPA	ONG- Principal - 9499 - ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.	(+51) 1 299-6846 o 299-6847	Culmino contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROJECT MANAGER ASSISTANT	11-2021	05-2022	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realicé el proceso de selección de los candidatos para el programa, consolidé y reporté avances en el contacto y registro de los participantes. b) Coordinadora de campo: capacité y monitoree, además de realizar otras c) funciones administrativas y logísticas, como recolección de información, atención al cliente y apoyo operativo.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Innovations for poverty action - IPA	ONG- Principal - 9499 - ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.	(+51) 1 299-6846 o 299-6847	Culmino contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCIÓN AL CLIENTE : ENTREVISTADORA Y AUDITORA DE CALIDAD	08/2021 06/2021 04/2021 11/2020 07/2020 11/2018	- 09/2021 - 07/ 2021 - 03/ 2021 -01/2021 - 08/ 2020 -01/2019	11 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Gestioné el levantamiento de información mediante llamadas telefónicas, utilizando estrategias de persuasión, comunicación y trabajo en equipo.</p> <p>b) Desempeñe el cargo de coordinación de auditores capacitandolos y orientandolos, realice el seguimiento de los casos más graves mediante auditoría, verificación y registro de llamadas de manera eficaz al 98% para el trabajo en equipo.</p> <p>c) Encargada de indagar, analizar y realizar entrevistas para recopilar información regional del aprendizaje educativo en niños de 4-6 años.</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
HIPERMERCADOS TOTTUS S.A.	comercial - retail	-	Fin del contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ÁREA DE OPERACIONES / CAJERA	05/2019	07/2019	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Encargada de efectuar actividades de atención al cliente, recepción, entrega y custodia de dinero en efectivo, cheques, giros y demás documentos de valor, a fin de lograr la recaudación de ingresos a la institución y la cancelación de los pagos que correspondan a través de caja y orientar al consumidor.</p>			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIVERSIDAD PERUANA SIMON BOLIVAR	Educación	-	Fin del contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCIÓN AL CLIENTE, PROMOTORA Y ASESORA DE TELEMARKETING	09/2018	11/2018	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Registré un buen manejo de los informes diarios, la realización de seguimientos y control de los clientes, la atención telefónica y asesoramiento presencial, generando en un 85% mejorías considerables al captar, fidelizar, retener y concretar visitas/matriculas con los clientes.</p>			

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 el23..... del mes deJunio..... 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,.....MIA ROMINA ESPEJO CASTRO.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°76338833....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003 -2022 del PROCESO N° 08 -2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....Apoyo Operativo y Atención al Cliente en Vivero 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.... 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 _____ (SI) x (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,.....MIA ROMINA ESPEJON CASTRO....., identificado (a) con DNI N°76338833....., con domicilio enJR. HÚANTAR 258, BREÑA - LIMA....., 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



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....MIA ROMINA ESPEJO CASTROidentificado (a) con DNI
N°.....76338833....., con domicilio en.....JR.
HUANTAR 258, BREÑA - LIMA....., 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



.....
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,MIA ROMINA ESPEJO CASTRO....., Identificado
(a) con DNI N°76338833.....

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:.....MIA ROMINA ESPEJO CASTRO

Firma : 

D.N.I. N° :.....76338833

Condición Laboral :..... *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha :.....23/06/2022.....

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,.....MIA ROMINA ESPEJO CASTRO....., identificado (a) con DNI N°76338833....., con domicilio fiscal enJR.HUANTAR 258, BREÑA - LIMA....., 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



.....
FIRMA DEL POSTULANTE