

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N°003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 010-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	TEJADA TREBEJO YOMIRA INES BERSABETH		
Fecha de Nacimiento	09/08/1995	Lugar de Nacimiento	NUEVO CHIMBOTE
Documento de Identidad	72913255	Estado Civil	CASADA
Dirección	AAHH. BELEN MZ R LT 4		
N° Celular / fijo / e-mail	956370880	-	YOMIRATEJADA@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	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO			
Título Profesional	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	TITULADO	CONTADOR PUBLICO	6 AÑOS (27/11/2018)
Postgrado O Diplomado	UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN ENRIQUE GUZMÁN Y VALLE	ESPECIALIZADA	DIPLOMADO EN GESTION PUBLICA Y SISTEMA INTEGRADO EN GESTION ADMINISTRATIVA (SIAF - SIGA Y SEACE)	1 AÑO -(15/02/2019)
Diplomado	UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN ENRIQUE GUZMÁN Y VALLE	EN CURSO	DIPLOMADO EN GESTION FINANCIERA Y GUBERNAMENTAL	1 AÑO (2022)
Maestría	UNIVERSIDAD CATOLICA DE TRUJILLO	EGRESADA	AUDITORIA Y GESTION PUBLICA	2 AÑOS (27/12/2020)
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	CAPACITACION Y ACTUALIZACION ADMINISTRATIVA "LIDERAZGO Y HABILIDADES EN LA GESTION ESCOLAR Y PEDAGOGICA EN LA INSTITUCION EDUCATIVA	23 DE NOVIEMBRE AL 06 DE DICIEMBRE 2019	UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL SANTA	CHIMBOTE - PERU
2	VIII CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACION CIENTIFICA " CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION PARA EL DESARROLLO	16 AL 18 DE DICIEMBRE 2017	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	CHIMBOTE - PERU
3	CAPACITACION Y ACTUALIZACION ADMINISTRATIVA "GESTION ESTRATEGICA PARA UNA EDUCACION DE CALIDAD	25 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE 2017	UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL SANTA	CHIMBOTE - PERU
4	CONGRESO NACIONAL DE CONTADORES	25 AL 26 DE NOVIEMBRE 2016	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	CHIMBOTE - 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
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE SANTA	SECTOR PUBLICO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE TESORERIA	13/05/2021	-	1 AÑO Y 1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registro de fecha de entrega de Cheques en el Sistema Integrado en Administración Financiera (SIAF-SP)			
b) Elaboración de la declaración de más de 8000 trabajadores de la ONP – AFP – ESSALUD en el aplicativo PDT PLAME			

Handwritten signature

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- c) Dar Altas y bajas a trabajadores de la UGEL SANTA en el T- REGISTRO.
- d) Declarar y Presentar el archivo del PDT en la página SUNAT – DECLARACIONES Y PAGOS.
- e) Elaboración de la Planilla de Activos, Cesantes y CAS para el pago de la AFP.
- f) Presentación y generar Tickets de la AFP para pago de aportaciones. en la plataforma de la AFP NET.
- g) Elaboración del informe para la REPRO 2 de la AFP.
- h) Otras labores encomendadas por el jefe inmediato.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DIRECCION REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES ANCASH	SECTOR PUBLICO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO TESORERIA	FEBRERO 2021	MARZO 2021	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> a) Registro de fecha de entrega de Cheques en el Sistema Integrado en Administración Financiera (SIAF-SP) b) Impresión y control de recibos de ingresos mensuales. c) Seguimiento y registro de beneficiarios de ordenes pagos electrónicos – SIAF SP. d) Control previo de documentación para el girado posterior. e) Elaboración de informe mensual de pagos realizados a la SUNAT. f) Envío de constancias de pago a las empresas de servicios básicos (EPS CHAVIN, HIDRANDINA, OTROS). g) Control concurrente de rebajas de deudas sobre las descargas de los pagos realizados a las empresas que brindan los servicios básicos. h) Otras labores encomendadas por el jefe inmediato. 			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE SANTA	SECTOR PUBLICO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO ADMINISTRATIVO ABASTECIMIENTO	ENERO 2020	ABRIL 2021	1 AÑO 3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> a) Elaborar informes, oficios y otros del equipo de Abastecimiento. b) Apoyo en la elaboración de cartas de invitación a los proveedores para diferentes compras de la sede. c) Apoyo en los demás temas relacionados al equipo de abastecimiento por órdenes del jefe 			

Handwritten signature

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

superior.

d) Elaboración de Ordenes de Servicios, Órdenes de Compra y Planilla de viáticos.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE SANTA	SECTOR PUBLICO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar Administrativo – Responsable Siga	DICIEMBRE 2019	SETIEMBRE 2019	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaborar informes, oficios y otros del Área de Gestion Pedagógico. b) Elaboración de Pedido de Viáticos, Pedidos de Servicio y Pedidos de Compra del Área de Gestion Pedagógico por el Aplicativo SIGA. c) Ingreso de TERNAS al Modulo Complementario. d) Seguimiento de Pedidos para su trámite correspondiente.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CONCHUCOS	SECTOR PUBLICO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUB GERENTE DE TESORERIA	MARZO 2019	SETIEMBRE 2019	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a. Elaborar informes, oficios y otros de la oficina de Tesorería. b. Giros y Pagos a proveedores, planilla de trabajadores, planilla de tareas y planilla de viáticos. c. Ingreso en el aplicativo SIAF de RDR y Ingresos Propios de la Municipalidad distrital de conchucos. d. Elaboración del calendario de pago mensual. e. Encargada de caja chica.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE SANTA	SECTOR PUBLICO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO ADMINISTRATIVO ABASTECIMIENTO	JULIO 2018	MARZO 2019	9 MESES

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Elaborar informes, oficios y otros del equipo de logística.
b) Apoyo en la elaboración de cartas de invitación a los proveedores para diferentes compras de la sede.
c) Apoyo en los demás temas relacionados al equipo de abastecimiento por órdenes del jefe superior.
d) Elaboración de Ordenes de Servicios, Órdenes de Compra y Planilla de viáticos.
e) Elaboración y presentación del COA.

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

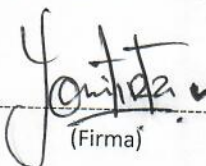
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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 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, YOMIRA INES BERSABETH TEJADA TREBEJO

(Nombre y apellido)


Identificado (a) con DNI N° 72913255, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la CONVOCATORIA CAS N° 003-2022 del PROCESO N° 010 -2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....ESPECIALISTA DE TESORERIA.....

(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)

LIMA, 23 de JUNIO del 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) (~~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, YOMIRA INES BERSABETH TEJADA TREBEJO identificado (a) con DNI N° 72913255, con domicilio en AAHH. BELEN MZ R LT 4 – NUEVO CHIMBOTE 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 del 2022


.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, YOMIRA INES BERSABETH TEJADA TREBEJO identificado (a) con DNI N° 72913255, con domicilio en AAHH. BELEN MZ R LT 4 – NUEVO CHIMBOTE ,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 del 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, YOMIRA INES BERSABETH TEJADA TREBEJO Identificado (a) con DNI N° 72913255

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 del 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:.....

Firma :.....

D.N.I. Nº :.....

Condición Laboral :.....*****.....

Cargo :.....*****.....

Dirección u Oficina :.....*****.....

Fecha :.....

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, YOMIRA INES BERSABETH TEJADA TREBEJO identificado (a) con DNI N° 72913255., con domicilio fiscal en AAHH. BELEN MZ R LT 4 – NUEVO CHIMBOTE, 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 del 2022


.....
FIRMA DEL POSTULANTE 