

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	TISOC QUISPE GLADIS		
Fecha de Nacimiento	03/04/1983	Lugar de Nacimiento	CUSCO
Documento de Identidad	41928420	Estado Civil	CASADA
Dirección	CALLE CRISTOBAL DE MENA 134 SAN MIGUEL		
N° Celular / fijo / e-mail	966666929		gladistisoc@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				
Título Profesional	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DE CUSCO	LICENCIADA	CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN	5 AÑOS (12 DE ABRIL DE 2007)
Postgrado O Diplomado	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ	ESPECIALIDAD	ESPECIALIZACIÓN EN DISEÑO Y GESTIÓN DE PROYECTOS SOCIALES	1 AÑO (2018 - 2019)
Maestría	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	EGRESADA	MAESTRIA EN POLITICA SOCIAL CON ESPECIELEIDAD EN PROYECTOS SOCIALES	2 AÑOS (CONSTANCIA EGRESADA 1 DE ABRIL DE 2014)
Doctorado				
Otros.....	INSTITUTO SAN IGNACIO DE LOYOLA		DIPLOMADO EN MARKETING DIGITAL	ACTUALMENTE EN ESTUDIOS

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	DIPLOMADO EN RESPONSABILIDAD SOCIAL	ENERO A JUNIO DE 2013	UNIVERSIDAD RICARDO PALMA	LIMA, PERÚ.
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
UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA	EDUCACIÓN	984705973 (Pamela Menéndez)	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADORA EN UNIDAD DE BECAS	SETIEMBRE 2015	MARZO 2018	18 MESES EN 3 CONTRATOS EN ESE PERIODO DE TIEMPO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Planificar la estrategia y operatividad de los procesos de convocatoria y admisión para el programa BECA 18			
b) Brindar asistencia técnica a los postulantes al programa. Aplicar la evaluación de conocimientos a postulantes interesados en Beca 18			
c) Desarrollar estrategias para ubicar a estudiantes con alto rendimiento académico y escasos recursos económicos			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ICCGSA	CONSTRUCCIÓN	915210301 (Patricia Magno)	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinadora de Relaciones Comunitarias	SETIEMBRE 2012	OCTUBRE 2014	2 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Planificar y supervisar las actividades de Relaciones Comunitarias y responsabilidad social de la empresa.			
b) Búsqueda de alianzas con organizaciones de la sociedad civil y el gobierno para implementación de proyectos de Responsabilidad Social			
c) Elaborar diagnósticos sociales y mapeo de grupos de interés de los proyectos de la empresa. Implementación y seguimiento de nuestro programa de voluntariado corporativo			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONG KUSI WARMA	EDUCACIÓN Y SALUD	989142853 (Amelia Rodríguez Montes)	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COMUNICADORA SOCIAL	ENERO 2012	AGOSTO 2012	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Diseñar las estrategias comunitarias para los componentes del proyecto, educativo, prevención de la violencia familiar, adolescentes, dirigentes y familias			
b) Capacitar y acompañar en la formación de líderes comunitarios como agentes de cambio que trabajaron para prevenir el maltrato y violencia familiar			
c) Implementar las campañas de sensibilización para la promoción de los derechos de la infancia			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

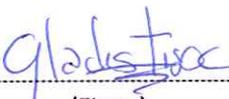
<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<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"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<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.



 (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, GLADIS TISOC QUISPE

Identificado (a) con DNI N° 41928420, 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 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 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	() (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) (x)

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, GLADIS TISOC QUISPE,

identificado (a) con DNI N° 41928420, con domicilio en CALLE CRISTOBAL DE MENA 134, SAN MIGUEL, 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 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, GLADIS TISOC QUISPE.....identifica
do (a) con DNI N° 41928420,
con domicilio en...CALLE CRISTOBAL DE MENA 134 SAN MIGUEL, 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, **GLADIS TISOC QUISPE**

Identificado (a) con DNI N° 41928420

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

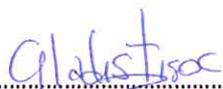
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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

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:..... Gladis Tisor Quispe
 Firma :..... Gladis Tisor Quispe
 D.N.I. N° :..... 41928420
 Condición Laboral :.....
 Cargo :.....
 Dirección u Oficina :.....
 Fecha :..... 23 de junio de 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

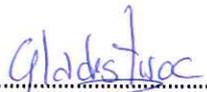
Yo, GLADIS TISOC QUISPE....., ,
identificado (a) con DNI N° ...41 928420....., con domicilio fiscal en
CALLE CRISTOBAL DE MENA 134, SAN MIGUEL,
declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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