

**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	<b>MONGE ESPINOZA ODELY LUZMILA</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>09/12/1973</b>	Lugar de Nacimiento	<b>LIMA</b>
Documento de Identidad	<b>10279293</b>	Estado Civil	<b>SOLTERA</b>
Dirección	<b>AV. ARNALDO MARQUEZ 971 DPTO 25 JESUS MARIA</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>992683530</b>	<b>014330594</b>	<b>odelym@yahoo.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	IPP	NINGUNO	DISEÑO GRAFICO Y PUBLICITARIO	2 CICLOS DE 6 (INCONCLUSO)
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	CALIDAD EN ATENCION AL CLIENTE	OCTUBRE 1998	CADENA DE HOTELES LAS AMERICAS	LIMA/PERU

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

2	DETECCION DE BILLETES FALSOS MONEDA NACIONAL Y EXTRANJERA	SETIEMBRE 2006	TIENDAS POR DEPARTAMENTO RIPLEY S.A.	LIMA/PERU
3	INGLES INTERMEDIO	DE 1979 A 1990 (11 AÑOS)	SAINT MARY'S SCHOOL	LIMA/PERU
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
NATURA COSMETICOS S.A.	COSMETICA	01 3110031/ 080011556	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
LIDER DE NEGOCIOS	MARZO 2020	JUNIO 2022	2 AÑOS Y 3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargada del servicio de Asesoría y Ventas con las Consultoras de Belleza, asimismo encargada de cobranzas, reclamos, eventos online y capacitaciones en productos de belleza ----- b) Responsable del crecimiento del grupo humano de Consultoras en mi sector, contando para ello con estrategias de prospección ----- c) -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TELEPERFORMANCE PERU	CALL CENTER ATENCION AL CLIENTE	01 5729000	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OPERADORA DE CALL CENTER	OCTUBRE 2019	FEBRERO 2020	5 MESES EN GESTION Y 1 MES EN CAPACITACION
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asesora de Atención al cliente y reclamos, manejo de SAP, excell, encuestas y toda clase de información -----			

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

b) Consultas y solicitudes ingresadas en Salesforce, así como manejo de soluciones y soporte al cliente  
 -----  
 c)  
 -----

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DE BELLAVISTA	SEGURIDAD	01 7439696	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TELEOPERADORA Y OPERADORA DE CAMARAS DE SEGURIDAD	FEBRERO 2019	JULIO 2019	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Teleoperadora encargada de la atención al ciudadano vía telefónica y redes sociales, para cualquier incidencia que pueda ocurrir en el distrito. ----- b) Monitoreo y control de la seguridad mediante cámaras de video vigilancia. ----- c) Entregar reportes de incidencias a los jefes encargados de las distintas áreas de seguridad ciudadana. -----			

(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 (*)
---	----------	------------

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

***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,.....ODELY LUZMILA MONGE ESPINOZA

.....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° .....10279293....., 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

## 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,.....ODELY LUZMILA MONGE ESPINOZA

.....,  
identificado (a) con DNI N° ...10279293....., con domicilio en .....AV. ARNALDO MARQUEZ  
971 DPTO 25 JESUS MARIA.....

....., 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,.....ODELY LUZMILA MONGE ESPINOZA  
.....identificado (a) con  
DNI N°.....10279293.....,  
con domicilio en....., 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

## 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, .....ODELY LUZMILA MONGE  
ESPINOZA.....,

Identificado (a) con DNI N° .....10279293.....

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:.....ODELY LUZMILA MONGE

ESPINOZA.....

Firma :.....



D.N.I. N°

:.....10279293.....

Condición Laboral :..... \*\*\*\*\* .....

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

Dirección u Oficina : ..... \*\*\*\*\* .....

Fecha :.....23 DE JUNIO DEL

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.

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

(\*)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,.....ODELY LUZMILA MONGE  
ESPINOZA.....,  
identificado (a) con DNI N° .....10279293....., con domicilio fiscal en ...AV.  
ARNALDO MARQUEZ 971 DPTO 25 JESUS  
MARIA.....

....., 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**