

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	ROJAS SALCEDO HEIDY MERY		
Fecha de Nacimiento	05/12/1983	Lugar de Nacimiento	JESÚS MARÍA
Documento de Identidad	42147182	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	JR. PACÍFICO 155 - V.S.M. - CARMEN DE LA LEGUA		
N° Celular / fijo / e-mail	957310607	-	hmrs1@hotmail.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 Inca Garcilaso de la Vega Lima / Perú	Bachiller	Administración	01/04/2011 - 16/12/2016
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	ICPNA	Básico	Inglés	Mayo 2008 - Mayo 2009

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Programa Especializado en Atención al ciudadano	09/12/2018 - 06/01/2019	INABEP	Lima/Perú
2	Diplomado Especializado en Administración Documental y Archivos en la Gestión Pública	30/04/2018 - 30/06/2018	UNMSM	Lima/Perú
3	Programa - Experto en Ofimática Acelerado	02/03/2017 - 06/08/2017	UNMSM	Lima/Perú
4	Diploma de Especialización en Asistente de Gerencia	12/02/2014 - 12/07/2014	UNMSM	Lima/Perú

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
J.D. MAQUINARIAS S.R.L.	MAQUINARIA PESADA	5483174	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE EN ADMINISTRACIÓN	(02/2018)	(02/2019)	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en la elaboración de documentos.			
b) Coordinación, elaboración y seguimiento de las órdenes de compra.			
c) Recepción de llamadas y otras actividades de oficina.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUCIÓN EDUCATIVA BANDERA DE LA PAZ	EDUCATIVO	5620830	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROFESORA DE INGLÉS	(03/2017)	(09/2017)	9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Dictado de clases a niños de primaria.			
b) Evaluación escrita y oral a niños de primaria.			
c) Apoyo en las actividades culturales de la escuela.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MULTI MED PERÚ S.A.C.	MÉDICO	5183400	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	(07/2016)	(12/2016)	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Dar soporte en las tareas administrativas de la oficina.			
b) Archivar, scanear, rotular y digitar documentos.			
c) Apoyar en otras actividades de oficina.			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Centro Cultural de la U N M S M	EDUCATIVO	619-7000 Anexo 7601	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO SECRETARIAL	(11/2014)	(11/2015)	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Recepcionar, registrar documentos institucionales y externos. b) Organizar, archivar y digitalizar la documentación. c) Brindar información al público telefónicamente y presencialmente.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONPE	PROCESOS ELECTORALES	417-0630	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DIGITADORA	04/03/2013 05/11/2013	02/04/2013 04/12/2013	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Transcribir información de las actas electorales a la base de datos. b) Verificar, controlar y reportar inconsistencias encontradas. c) Otras actividades de oficina que indique el Jefe Superior.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DIRECTV-PROGRAMMING CAR S.A.C.	TELECOMUNICACIONES	3821331	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADORA EN INSTALACIONES Y SERVICIOS	(10/2011)	(04/2012)	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Hacer seguimiento de las instalaciones y servicios diarias. b) Usar la plataforma Directv para coordinar con los técnicos. c) Atender telefónicamente solicitudes de reclamo.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUCION EDUCATIVA BANDERA DE LA PAZ	EDUCATIVO	562 08 30	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR EN COMPUTACIÓN	(03/2010)	(12/2010)	9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyar a los niños de primaria en el uso y manejo de programas.			
b) Mantenimiento de los equipos informáticos			
c) Informar sobre las fallas o mal funcionamiento de algún equipo.			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUCIÓN EDUCATIVA VICTOR RAÚL HAYA DE LA DRE	EDUCATIVO	565 28 74	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OFICINISTA	(03/2006)	(12/2006)	9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyar en la organización y mantenimiento del archivo físico.			
b) Seguimiento de trámites documentarios en la DIREC.			
c) Brindar información al público sobre trámites de matrícula, traslados, etc.			

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)			
b)			
c)			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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, HEIDY MERY ROJAS SALCEDO
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 42147182, 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:

(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla 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~~)

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, HEIDY MERY ROJAS SALCEDO,
identificado (a) con DNI N° 42147182, con domicilio en JR. PACÍFICO 155 - V.S.M. - CARMEN DE LA LEGUA - CALLAO, 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, HEIDY MERY ROJAS SALCEDO.....identifica
do (a) con DNI N° 42147182.....
con domicilio en JR. PACÍFICO 155 -V.S.M. - CARMEN DE LA LEBUA, 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, HEIDY MERY ROJAS SALCEDO.....

Identificado (a) con DNI N° 42147182.....

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: HEIDY MERY ROJAS SALCEDO

Firma: 

D.N.I. N°: 42147182

Condición Laboral: *****

Cargo: *****

Dirección u Oficina: *****

Fecha: 23 de Junio de 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, HEIDY MERY ROJAS SALCEDO,
identificado (a) con DNI N° 42147182, con domicilio fiscal en
JR. PACÍFICO 155 - V.S.M. - CARMEN DE LA LEGUA- CALLAO,

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