

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	SALAZAR FRIAS DE CHU ELSA JULIANA		
Fecha de Nacimiento	09/06/1991	Lugar de Nacimiento	TUMAN/CHICLAYO
Documento de Identidad	47107964	Estado Civil	CASADA
Dirección	LAS CAPIRONAS 419, URB. MATELLINE - CHORRILLOS		
N° Celular / fijo / e-mail	934873728	--	elsa_juliana1@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 "ALAS PERUANAS"	BACHILLER	ADMINISTRACION Y NEGOCIOS INTERNACIONALES	16/03/18
Título Profesional	UNIVERSIDAD "ALAS PERUANAS"	TITULADA - COLEGIADA	ADMINISTRACION Y NEGOCIOS INTERNACIONALES	11/06/21
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				
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
COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO KURIA	SECTOR PRIVADO	932 413 859	RENUNCIA VOLUNTARIA PO TEMAS PERSONALES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
FUNCIONARIO DE NEGOCIOS Y APOYO DE CAJA	09/2021	06/2022	10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) BRINDAR INFORMACION PARA CREDITOS, AHORROS E HIPOTECARIO			
b) RECIBIDOR DE PAGOS, CUADRE DE CAJA CHICA Y BOVEDA			
c) ATENCION DE CORREOS, PARTE ADMINISTRATIVA Y ATENCION AL CLIENTE.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AGRICULTURA BIOVETAG	SECTOR PRIVADO	983 089 304	MEJORAMIENTO DE EXPERIENCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE CREDITOS Y COBRANZA	09/2020	05/2021	08 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) SUPERVISAR A LOS ASESORES A LA COLOCACION DE CREDITOS, APROBAR Y ANALIZAR EL RIESGO DEL CREDITO			
b) RECUPERACION DE COLOCACION SEGÚN EL NIVEL DE CARTERA			
c) COBRANZA DE CREDITOS PACTADOS Y VENCIDOS.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COMPARTAMOS FINANCIERA	SECTOR PRIVADO	966955137 – (01)619 - 4160	MEJORAMIENTO DE PUESTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR DE CREDITOS	11/2018	08/2022	1AÑO Y 9 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- a) PROMOCION, CAPTACION Y COLOCACION DE CREDITOS
- b) DESEMBOLSAR CREDITOS, GUIAR Y BRINDAR INFORMACION A LOS CLIENTES
- c) COBRANZA Y MANTENIMIENTO DE CARTERA SEGÚN LOS SALDOS.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE TUMAN	SECTOR PUBLICO	954 856 264	CULMINACION DE PRACTICAS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO ADMINISTRATIVO, Realizando las Practicas Profesionales en la UNIDAD DE TESORERIA	09/2017	10/2018	1 AÑO Y 1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) APOYO EN EL INVENTARIO, CUADRE DE CAJA DIARIA Y DERIVAR LOS CORREOS A LA AREA ASIGNADA, ACTUALIZANDO EL SISTEMA CON EL SIAF DE LA MUNICIPALIDAD			
b) BRINDAR INFORMACION DE LOS DERECHOS DE PAGOS DEL TRAMITE A REALIZAR			
c) APOYAR EN LOS PAGOS DE PLANILLAS Y ATENCION AL CLIENTE SEGÚN SEA LO NECESARIO.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
EMPRESA AGROINDUSTRIAL	SECTOR PRIVADO	(074) 417712	CULMINACION DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DE OFICINA EN EL AREA DE RELACIONES PUBLICAS	01/2016	01/2017	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) MANEJAR LAS REDES SOCIALES DE LA EMPRESA EN LA PUBLICACION Y MARKETING			
b) RESPONDER CORREOS, ARCHIVACION DE DOCUMENTACION Y CORRESPONDENCIA			
c) ORIENTAR Y GUIAR AL CONTRIBUYENTE			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AUTORIDAD LOCAL DEL AGUA ZANA (ANA- MINAGRI)	SECTOR PUBLICO	972 625 654	CILMINACION DE PRACTICAS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASIST. ADMINISTRATIVO, Realizando Practicas Pre-Profesionales	02/2015	12/2015	10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REALIZAR LA PECOSA (INVENTARIO) DE CADA AREA, MANTENIENDO LA DOCUMENTACION EN SU RESPECTIVA AREA			
b) GUIAR Y ORIENTAR AL USUARIO EN LOS DERECHOS D EPAGOS Y LLENADO DE FORMATO			
c) ATENCION AL PUBLICO Y LO QUE ESTE SUSTENTADO SEGÚN JEFATURA.			

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

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:		

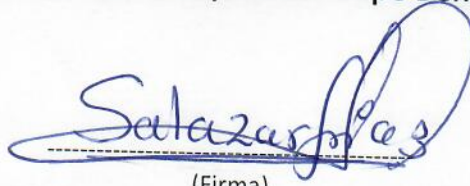
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.		

¿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.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda



(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 ELSA JULIANA SALAZAR FRIAS DE CHU (Nombre y apellido) Identificado (a) con DNI N° 47107964 mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003-2022 del PROCESO N° 10 -2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: **PROCESO 010-2022 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)

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	() (<input checked="" type="checkbox"/>)
Auditiva	() (<input checked="" type="checkbox"/>)
Visual	() (<input checked="" type="checkbox"/>)
Mental	() (<input checked="" type="checkbox"/>)

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 ELSA JULIANA SALAZAR FRIAS DE CHU identificado (a) con DNI N° 47107964 con domicilio en LAS CAPIRONAS 419, URB MATELLINI - CHORRILLOS 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 ELSA JULIANA SALAZAR FRIAS DE CHU identificado (a) con DNI N° 47107964 con domicilio en LAS CAPIRONAS 419, URB. MATELLINI – CHORRILLOS, 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 ELSA JULIANA SALAZAR FRIAS DE CHU, Identificado (a) con DNI N° 47107964. 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

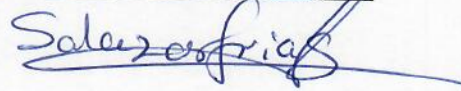
Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI, (X) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

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: ELSA JULIANA SALAZAR FRIAS DE CHU

Firma : 

D.N.I. N° : 47107964

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 ELSA JULIANA SALAZAR FRIAS DE CHU identificado (a) con DNI N° 47107964 con domicilio fiscal en LAS CAPIRONAS 419, URB. MATELLINI – CHORRILLOS, 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