

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-FELI Presente	PE BENAVIDES BARREDA
YO, MARY KARINA POHA CORIS	bre y apellido)
	, mediante la presente le solícito se me considere 2022 del PROCESO N° <u>0/0</u> -2022, convocado por el PATPAL- les:
ESPECIALISTA DE TESORERI	A
Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo ínt	o al que postula) regramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos nvocado y que adjunto a la presente la copia del DNI y A, B, C, D)
	Fecha23 de de 2022
FIRMA D	EL POSTULANTE
Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Disc	apacidad:
Adjunta Certificado de Discapacidad Tipo de Discapacidad	(SI) (Nyez)
Física Auditiva	() ()
√isual	() ()
Mental	() ()
Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIF	R/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

(SI) (NO)

Página 14 de 19

PARQUE DE LAS **LEYENDAS** www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

Licenciado de las Fuerzas Armadas





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

ANEXO N° 02

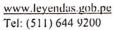
Formato 2-A DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

YO, MARY KARINA POMA CORIS
identificado (a) con DNI N° 40711014 , con domicilio en CALLE CADO BLANCO Nº
/3/- 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 70010 de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE

Página 15 de 19

PARQUE DE LAS LEYENDAS









"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

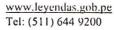
DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, MARY KARINA POMA CORIS identifica
do (a) con DNI N°4071/0/4
con domicilio en CALLE CABO BLAND Nº131 - CHORRIIIOS ,declaro bajo
juramento no percibir ingresos por parte del Estado ¹ ; 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.
Lima23 de

FIRMA DEL POSTULANTE

¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato). Página 16 de 19









"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

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, MARY KARINA POHA CORIS
Identificado (a) con DNI N°

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.

FIRMA DEL POSTULANTE

Página 17 de 19

'ARQUE DE LAS LEYENDAS www,leyendas.gob,pe Tel: (511) 644 9200





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato – 2 D <u>DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO</u>

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 Completo Familiar	s del	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 consanguinidad	de				
	b)Hasta el 2º Grado de afinida	ıd				

(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 Apellido	S. MARY KARINA POTTA CORIS
Firma	- Jan
D.N.I. N°	40711014
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 4119-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.

Página 18 de 19

PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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, HARY KARINA POMA CORIS
identificado (a) con DNI N° 40711014 con domicilio fiscal en
CALLE CABO BLANCO 131 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.
Lima23 de
Proper

FIRMA DEL POSTULANTE

