

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° ____-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° ____-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Lomas Elespuru Victoria Cristina		
Fecha de Nacimiento	10-06-1990	Lugar de Nacimiento	Loreto
Documento de Identidad	46371112	Estado Civil	Soltera
Dirección			
N° Celular / fijo / e-mail	903285551	---	victorialomaselesppuru@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	Instituto Superior Tecnológico IDAT	Técnico	Administración de empresas	3 años.
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	Psicología	Estudiante	--	VII ciclo

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
Konecta	Comunicaciones	983467346	Busca de mejores oportunidades
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Líder semi senior	02-03-2016	01-04-2022	6 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizar los cálculos de los incentivos monetarios por asesor de acuerdo con la maqueta. b) Gestionar la asistencia, así como organizar las ausencias y salidas del personal. c) Brindar asistencia en la coordinación de eventos internos, sean recreativos o de capacitación.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Petunia SAC	Joyería	934005314	Término de contrato.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Atención al cliente	Enero 2015	Diciembre 2015	1 año.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Presentación a los clientes de los servicios y productos más adecuados para sus necesidades. b) Mejora de la experiencia del usuario mediante un seguimiento de su satisfacción durante y después de las compras. c) Despacho de pedidos y cobranza de estos.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FYD Inversiones SAC	ELABORACIÓN DE CACAO Y CHOCOLATE Y DE PRODUCTOS DE CONFITERÍA	(01) 4813739	Estudios
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<i>Operario</i>			
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Producción de los diversos productos. b) Mantenimiento del área. c) Reportar la falta de insumos del área.			

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

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 type="checkbox"/> NO <input checked="" 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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

ANEXO N° 01-A

CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Presente. -

Yo, Victoria Cristina Lomas Elespuru

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI 46371112 mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° ____-2022 del PROCESO N° ____-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: ASISTENTE DE COMUNICACIÓN INTERNA Y GESTIÓN DE LEGAJOS PERSONALES

(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 X (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, Victoria Cristina Lomas Elespuru, identificado (a) con DNI N° 46371112, con domicilio en Urbanización Santa Beatriz MZ G Lt 6. Calle los lirios-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, Victoria Cristina Lomas Elespuru, identificado (a) con DNI N° 46371112, con domicilio en Urbanización Santa Beatriz MZ G It 6. Calle los lirios- Callao, 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, Victoria Cristina Lomas Elespuru, Identificado (a) con DNI N° 46371112

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: Victoria Cristina Lomas Elespuru

Firma :



D.N.I. N°

:46371112

Condición Laboral : Desempleado

Cargo : ASISTENTE DE COMUNICACIÓN INTERNA Y
GESTIÓN DE LEGAJOS PERSONALES

Dirección u Oficina : SUBGERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

Fecha

: 23-06-2022

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, Victoria Cristina Lomas Elespuru, identificado (a) con DNI N° 46371112, con domicilio fiscal en Urbanización Santa Beatriz MZ G It 6. Calle los lirios- 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 23de junio de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 012-2021-CAS-PATPAL-FBB

CERTIFICADO DE LICENCIAMIENTO DEL EP



MINISTERIO DE DEFENSA
EJERCITO DEL PERU
CERTIFICADO DE LICENCIAMIENTO

EL Señor **Cap. EP Comandante de la Cia Cmdo N° 115.**

CERTIFICA:

Que la **SGT02 SANAF LOMAS ELESURU Victoria**, ha prestado su servicio militar en la **CIA CMDO N° 115**, de la RMO de acuerdo al siguiente detalle:

FECHA DE ALTA	:	01 DE JULIO	2008
FECHA DE BAJA	:	21 DE JUNIO	2010
MOTIVO DE BAJA	:	TIEMPO CUMPLIDO	

Se le expide el presente **CERTIFICADO** al interesado para los fines convenientes.

IQUITOS, 21 DE JUNIO DEL 2010

 Q - 2200285767 - B YURI RIVERO CORTIJO CAP EP Cmde de la Cia Cmdo N° 115	 O - 123377700 - O+ ALEJANDRO LLACTAHUAMAN MERA STTE/EP EJECUTIVO	 S - 500383375 - O+ ITALO PINEDO SINTI SO1 EP S-1
--	--	--

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 012-2021-CAS-PATPAL-FBB

CERTIFICADO DE CONDUCTA

MINISTERIO DE DEFENSA
EJERCITO DEL PERU

CERTIFICADO DE CONDUCTA

REGION MILITAR DEL ORIENTE
SIEMPRE ALERTA

GU : RMO

UU: CIA CMDO N° 115

EL CAP INF CMDTE DE LA CIA CMDO N° 115

CERTIFICA:

QUE LA **SGTO2 SANAF LOMAS ELESURU Victoria Cristina**, HA DEMOSTRADO **MUY BUENA** CONDUCTA DURANTE SU PERMANENCIA EN FILAS DE LA CIA CMDO N° 115, DEMOSTRANDO EFICIENCIA, RESPONSABILIDAD Y ESPIRITU DE SUPERACION EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES.

IQUITOS, 21 DE JUNIO DEL 2010

HASTA QUEMAR EL ÚLTIMO BARTULO

REGION MILITAR DEL ORIENTE
CIA CMDO N° 115

O - 2200285767 -B
YURI RIVERO CORTIJO
CAP EP
Cmde de la Cia Cmdo N° 115

O - 123377700 -C+
ALEJANDRO LLACTAHUAMAN MERA
STTE EP
EJECUTIVO

O - 500383375 - O+
ITALO PINEDO SINTI
SO1 EP
S-1