

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	LOPEZ CURCINO YESSENIA CAROL		
Fecha de Nacimiento	19/11/1991	Lugar de Nacimiento	HUARAZ
Documento de Identidad	72050894	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	JIRON MANCO INCA N°244		
N° Celular / fijo / e-mail	965971100		

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				
Título Profesional	UNIVERSIDAD NACIONAL SANTIAGO ANTUNEZ DE MAYOLO	TITULADA	ECONOMIA	31/05/2016
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	ADMINISTRACION Y GESTION PUBLICA	01/02/2018-16/10/2018	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	HUARAZ

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2	FINANZAS	01/02/2017- 16/10/2017	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	HUARAZ
3	CURSO DE ESPECIALIZACION SIAF	08/12/2018 22/12/2018	COLEGIO DE ECONOMISTAS DE ANCASH	HUARAZ
4	CURSO DE ESPECIALIZACION SIGA	03/11/2018 24/11/2018	COLEGIO DE ECONOMISTAS DE ANCASH	HUARAZ

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
FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU-SALUDPOL	SEGUROS		Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	11/01/2021	23/06/2022	1 AÑO Y 5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) PROCESAR LA VALIDACION E INGRESO DE LAS SOLICITUDES DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS PRESENTADOS POR LOS BENEFICIARIOS DE SALUDPOL b) REALIZAR EL ESTUDIO DE MERCADO PARA LA EMISION DE CARTAS DE GARANTÍA DE LOS BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD TERRITORIAL SALUDPOL HUARAZ, RESPETANDO LA NORMATIVA VIGENTE DE SALUDPOL c) REALIZAR BASE DE DATOS ACTUALIZADA RESPECTO AL SEGUIMIENTO DE TRÁMITE DE EXPEDIENTES DE PAGO DE LA IPRESS NO PNP QUE BRINDAN PRESTACIONES DE SALUD A LOS ASEGURADOS DE LA UNIDAD TERRITORIAL HUARAZ			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AMERICA MOVIL PERU SAC	TELECOMUNICACIONES		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR DE ATENCIÓN EN CAC	04/03/2019	08/01/2021	1 AÑO Y 10 MESES

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) ATENCION AL CLIENTE b) ATENCION DE RECLAMOS

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
VIETTEL PERU SAC	TELECOMUNICACIONES		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISOR DE CONTROL	10/08/2018	08/03/2019	8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CAPACITAR CANALES DE VENTAS b) REPORTE DE AVANCE DE META, ELABORACION DE MACROS Y CUADROS ESTADISTICOS DEL AVANCE DIARIO c) VERIFICAR PUBLICIDAD ACTUALIZADA EN CANALES DE VENTAS			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BANCO FINANCIERO DEL PERU	BANCA/FINANZAS		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GESTOR DE NEGOCIOS	23/01/2017	31/12/2017	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) PROMOCIONAR LOS PRODUCTOS CREDITICIOS DEL BANCO EN ZONAS ALEDAÑAS A LA CIUDAD DE HUARAZ b) VISITAR CLIENTES PARA LA EVALUACIÓN DE CRÉDITOS EMPRENDEDORES, PYME, CONSUMO, HIPOTECARIO. c) SEGUIMIENTO Y RECUPERACIÓN DE LOS MISMOS CREDITOS - SE GESTIONÓ EFICIENTEMENTE LA CARTERA DE CRÉDITOS DE ACUERDO AL SEGMENTO O ESPECIALIDAD ASIGNADA.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BANCO DE CREDITO DEL PERU	BANCA/FINANZAS		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROMOTOR DE SERVICIOS	23/05/2016	31/10/2016	5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENDER SERVICIOS BANCARIOS DERIVACION DE OPERACIONES VENTA DE SEGUROS DE b) PROTECCIÓN DE TARJETAS Y SEGUROS MULTIPLES (VIDA) A LOS CLIENTES DEL BANCO ESPECIALIDAD ASIGNADA.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

(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.



(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, YESSENIA CAROL LOPEZ CURCINO

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 72050894, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°003-2022 del PROCESO N°010-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

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	() ()
Auditiva	() ()
Visual	() ()
Mental	() ()

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, YESSENIA CAROL LOPEZ CURCINO , identificado (a) con DNI N° 72050894, con domicilio en JIRON MANCO INCA N°244 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, YESSENIA CAROL LOPEZ CURCINO identificado (a) con DNI N° 72050894., con domicilio en JIRON MANCO INCA N°244, 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, YESSENIA CAROL LOPEZ CURCINO, Identificado (a) con DNI N° 72050894

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: YESSENIA CAROL LOPEZCURCINO

Firma : 

D.N.I. N° : 72050894

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.

(*)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, YESSENIA CAROL LOPEZ CURCINO, identificado (a) con DNI N° 72050894 , con domicilio fiscal en JIRON MANCO INCA N°244., 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