

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB**

**Proceso N° 011 -2022**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>Montano Bernaola Valeria Alexandra</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>11/05/1997</b>	Lugar de Nacimiento	<b>Pueblo Libre</b>
Documento de Identidad	<b>74916251</b>	Estado Civil	<b>Soltera</b>
Dirección	<b>Av. Cesar vallejo 2030 Urb. Universal, Santa Anita</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>987920941</b>	<b>3627016</b>	<b>valeria.montanob@gmail.com</b>

**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 Columbia Lima, Perú	Técnico Básico	Aviación Comercial (Tripulante de Cabina)	2 años (noviembre 2016)
Bachillerato	Universidad Continental	Estudiante Universitaria	Administración	Marzo 2021 hasta la actualidad
Título Profesional				
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	Curso de computación e informática	19/10/2019 – 20/12/2019 (220 horas)	Organización Educativa Corporación del Perú	Huancayo, Perú

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

2	Curso de especialización en atención al público	05/10/2020-19/10/2020 (90 horas)	Instituto Autónomo de Gestión Pública	Lima, Perú
3	Curso de Office intermedio	20/10/2020 – 27/10/2020 (42 horas)	Fundación Romero	Lima, Perú
4	Diploma especializado en administración documentaria y gestión de archivos	13/02/2022-13/03/2022 (200 horas)	Escuela Nacional de Gestión Pública ERCA	Lima, Perú
5	Idioma inglés avanzado	2014-2017	ICPNA/BRITÁNICO	Lima, Perú

**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
RED DE SALUD JAUJA	SECTOR PÚBLICO (SALUD)	064 368527	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo Administrativo	02/11/2020	31/12/2021	1 año 1 mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en RRHH: recepción de documentos, ordenar, clasificar, foliar y archivar documentos, notificación de contratos, preparación de reportes. ----- b) Apoyo en Unidad de Seguros Públicos y Privados: validar documentación, elaboración de expedientes, levantamiento de observaciones ----- c) -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CASINO ARCADIA (KINCORP GAMING SAC)	SECTOR PRIVADO (ENTRETENIMIENTO)	01 3487432	CESE COLECTIVO (PANDEMIA)
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cajera-Azafata	01/07/2019	15/04/2020	9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención a clientes personalmente ----- b) Atender los pedidos de bebidas y alimentos de los clientes.			

### Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

c) Manejo de POS (tarjetas de crédito, débito), cambio de efectivo (soles y dólares), detección de billetes y monedas falsas, pagos manuales. Cierre y cuadro de caja.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TAXI GREEN (GREEN AIRPORT SA)	SECTOR PRIVADO	01 4844001	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COUNTER/VENTAS	01/12/2017	20/01/2019	1 AÑO Y 2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Cobro y registro de servicios.			
b) Manejo de POS (tarjetas de crédito, débito), cambio de efectivo (soles y dólares), detección de billetes y monedas falsas, cierre y cuadro de caja.			
c) Emisión de boletas y facturas electrónicas. Elaboración de reportes de ventas.			

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

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DJC CORP SAC	SECTOR PRIVADO	--	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CONSULTORA DE VIAJES	05/11/2015	31/10/2016	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Venta de pasajes aéreos nacionales e internacionales, paquetes turísticos y seguros de viaje.			
b) Manejo de POS (tarjetas de crédito, débito), efectivo (soles y dólares), detección de billetes y monedas falsas, cierre y cuadro de caja.			
c) Emisión de boletas y facturas.			

#### V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	( X ) NO	( ) SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	
------------------------------------	--

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	( X ) NO	( ) 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?	( X ) NO	( ) 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, **Valeria Alexandra Montano Bernaola**

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° **74916251**, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003 -2022 del PROCESO N° 011 -2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

#### APOYO EN BOLETERIA

(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) <input checked="" type="checkbox"/> (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) <input checked="" type="checkbox"/> (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, **Valeria Alexandra Montano Bernaola**, identificado (a) con DNI N° **74916251**, con domicilio en **Av. Cesar Vallejo 2030 Urb. Universal, Santa Anita**, 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, **Valeria Alexandra Montano Bernaola** identificado (a) con DNI N° **74916251**, con domicilio en **Av. Cesar Vallejo 2030 Urb. Universal, Santa Anita**, declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; 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**

<sup>1</sup> 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, **Valeria Alexandra Montano Bernaola**, Identificado (a) con DNI N° **74916251**

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: Valeria Alexandra Montano Bernaola

Firma :  .....

D.N.I. N° : 74916251

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, **Valeria Alexandra Montano Bernaola**, identificado (a) con DNI N° **74916251**, con domicilio fiscal en Av. Cesar Vallejo 2030 Urb. Universal, Santa Anita, 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**