

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 020-2020-CAS-PATPAL-FBB**

Convocatoria N° 020-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Romero Pineda, Cintya Lisset		
Fecha de Nacimiento	15/10/1990	Lugar de Nacimiento	Ica/Pisco
Documento de Identidad	46730298	Estado Civil	s
Dirección	Av. Arnaldo Marquez N° 642, Jesús María		
N° Celular / fijo / e-mail	972912700		Cintya_romero@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				
TÍTULO PROFESIONAL	Universidad Inca Garcilaso de la Vega/Lima/Perú	Licenciada	Administración y Negocios Internacionales	17/12/2015
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Derecho Administrativo	06/2020-08/2020	Colegio de Abogados de Lima	Lima/Perú
2	Gestión Pública	11/2017-03/2018	Universidad San Martín de Porres	Lima/Perú
3				

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
Municipalidad distrital de San Miguel	Entidad Pública		Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Especialista Administrativo de Secretaria General	01/2017	04/2020	3 años y 3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 020-2020-CAS-PATPAL-FBB

- Elaboración de documentos normativos: Acuerdos de Concejo, Decretos de Alcaldía, Ordenanzas Municipales y Resoluciones de Alcaldía.
- Elaboración de la agenda oficial y los documentos relacionados a las sesiones del Concejo Municipal, de acuerdo a los plazos establecidos en el Reglamento Interno de Concejo (RIC).
- Responsable de coordinar, supervisar y ejecutar las medidas, acciones y recomendaciones planteadas por el Órgano de Control Interno (OCI) de la entidad, así como responder a las observaciones y medidas planteadas por la Contraloría General de la República al titular de la entidad (Alcalde).
- Responsable de la elaboración del Plan Operativo Institucional (POI), Planeamiento Estratégico Institucional (PEI), lineamientos de CEPLAN, elaboración de requerimientos, mediante los sistemas SIGA y SIAF dentro del área.
- Responsable del área de brindar asesoría al despacho de Alcaldía, así como elaborar sus documentos y gestiones oficiales.
- Coordinación y supervisión de los convenios interinstitucionales con entidades públicas o privadas.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
<i>Municipalidad distrital de San Miguel</i>	<i>Entidad Pública</i>		<i>Cambio de horario</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<i>Especialista Administrativo de Gerencia Municipal</i>	<i>09/2016</i>	<i>12/2012</i>	<i>06 meses</i>
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> - Revisión y supervisión de los expedientes de obra. - Coordinación de actividades administrativas con otras áreas, empresas privadas y organismos estatales como la Contraloría General de la República, Defensoría del Pueblo, INDECOPI, entre otros. - Responsable de la elaboración del Plan Operativo Institucional (POI), Planeamiento Estratégico Institucional (PEI), lineamientos de CEPLAN, elaboración de requerimientos, mediante los sistemas SIGA y SIAF dentro del área. - Evaluar los expedientes técnicos y emisión de informes preliminares para las licencias municipales. - Seguimiento de las disposiciones necesarias para la implementación del Sistema de Control Interno. - Responsable de coordinar, supervisar y ejecutar las medidas, acciones y recomendaciones planteadas por el Órgano de Control Interno en la entidad al área y coordinación con otras áreas para el cumplimiento de las acciones observadas por el OCI. 			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
<i>Municipalidad de Pueblo Nuevo</i>	<i>Entidad Pública</i>		<i>Renuncia</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<i>Asistente de Gerencia Municipal</i>	<i>01/2015</i>	<i>06/2016</i>	<i>1 año y 5 meses</i>
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> - Elaboración de documentos como oficios, resoluciones gerenciales, cartas entre otros. - Coordinar actividades administrativas con otras áreas, empresas privadas y organismos estatales como la Contraloría General de la República, Defensoría del Pueblo, entre otros. - Responsable de la atención al público para solución de problemas, así como también la coordinación con otras áreas. - Seguimiento de las disposiciones necesarias para la implementación del Sistema de Control Interno. 			

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 020-2020-CAS-PATPAL-FBB**

- Evaluación de los expedientes técnicos e informes preliminares para la emisión de las licencias municipales.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ESTUDIO CONTABLE LEGAL TRIBUTARIO ESPINO	<i>Servicios</i>		<i>Renuncia</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Administradora	05/2014	12/2014	7 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> - Control de la planilla (Altas, bajas, renovaciones, boletas, control de vacaciones, permisos, viajes etc). - Coordinación de la información contable con los clientes. - Elaboración de documentación, facturas, cartas a los clientes, contratistas. - Responsable de la administración de la caja chica. - Planeamiento, supervisión, coordinación y administración de las funciones asignadas a cada puesto, de tal forma que se facilite el alcance de los resultados planeados en relación a la cartera de clientes. - Administración de los recursos humanos, financieros y materiales asignados al Estudio. 			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INVERSIONES V Y V	<i>Construcción</i>		<i>Renuncia</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Gerencia	01/2012	04/2013	1 año y 3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> - Revisión y atención de los requerimientos de compra. - Planeamiento, supervisión, coordinación y administración de los procesos administrativos – logísticos de la empresa. - Supervisar las tareas del área de Logística y almacenes para el control de almacén, y movimiento de kardex de principales insumos para la construcción. - Elaborar solicitudes, cartas, cotizaciones, contratos para los procesos de licitaciones públicas. - Coordinación con proveedores - Registro y gestión de compras de materias e insumos. 			

(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:		

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 020-2020-CAS-PATPAL-FBB

<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 checked="" type="checkbox"/> NO	<input 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 07 del mes de setiembre de 2020.



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
Convocatoria N° 020-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda
Presente.-

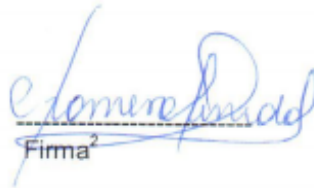
Yo, Cintya Lisset Romero Pineda

Identificado (a) con DNI N° 46730298, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 01- 020-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ASISTENTE ADMINISTRATIVO EN CONCESIONES
(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 07 de setiembre del 2020



Firma

Indicar marcando con un aspa

(x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/> (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
Convocatoria N° 020-2020-CAS-PATPAL-FBB

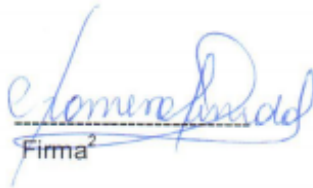
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, CINTYA LISSET ROMERO PINEDA, identificado (a) con DNI N° 46730298 con domicilio en AV. ARNALDO MARQUEZ N° 642 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, 07 de setiembre de 2020



Firma

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 020-2020-CAS-PATPAL-FBB

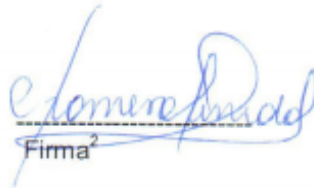
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, CINTYA LISSET ROMERO PINEDA identificado (a) con DNI N° 46730298, con domicilio en AV ARNALDO MARQUEZ N° 642, 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, 07 de setiembre de 2020



Firma²

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 020-2020-CAS-PATPAL-FBB

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, CINTYA LISSET ROMERO PINEDA (Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° 46730298 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 lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil 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)

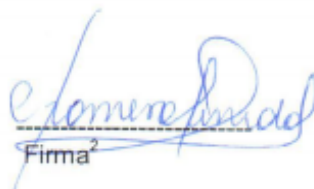
Unión de hecho (UH)

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, 07 de setiembre de 2020



Firma

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 020-2020-CAS-PATPAL-FBB

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							Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
	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:.....

Firma :.....

D.N.I. N° :.....

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :.....

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
Convocatoria N° 020-2020-CAS-PATPAL-FBB

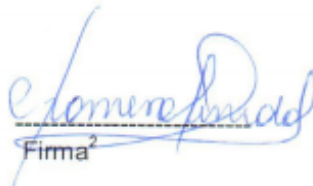
Formato 2-E

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, CINTYA LISSET ROMERO PINEDA, identificado (a) con DNI N° 46730298, con domicilio fiscal en AV. ARNALDO MARQUEZ N° 642, 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, 07 de setiembre de 2020



Firma