

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	DIAZ ALARCON HEYDI JANETH		
Fecha de Nacimiento	27-08-1983	Lugar de Nacimiento	CHICLAYO
Documento de Identidad	42073958	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	CALLE MARISCAL CACERES # 173 – DPTO S01 – SAN MIGUEL - LIMA		
N° Celular / fijo / e-mail	923230347	6964589	heydidiazalarcon@gmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos				
Bachillerato	UNIVERSIDAD DE CHICLAYO	BACHILLER	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	NOVIEMBRE 2005
Título Profesional	UNIVERSIDAD DE CHICLAYO	LICENCIATURA	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	DICIEMBRE 2012
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros: IDIOMAS	UNIVERSIDAD DE CHICLAYO	CERTIFICADA	INGLES BASICO	SETIEMBRE 2005
Otros: COMPUTACION	CEPEA INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR	CERTIFICADA	OFIMATICA NIVEL INTERMEDIO	MARZO 2021

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	MANEJO DOCUMENTARIO	11-05-2018	QUALITY CERTIFICATE ORGANIZATION SAC	LIMA - PERU
2	GESTION POR PROCESOS E INDICADORES DE GESTION	18-01-2018	QUALITY CERTIFICATE ORGANIZATION SAC	LIMA - PERU
3	GESTION DE RIESGOS	12-01-2018	QUALITY CERTIFICATE ORGANIZATION SAC	LIMA - PERU
4	ARBITRAJE EN CONTRATACIONES DEL ESTADO	25-11-2017 – 02-12-2017	UNIVERSIDAD ESAN	LIMA - PERU

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
PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTACION ESCOLAR QALI WARMA	PROGRAMA SOCIAL – ALIMENTACION	2019360	-
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISORA DE COMPRAS	SETIEMBRE 2014	ACTUALIDAD	7 AÑOS 9 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Realizar el seguimiento a la conformación y acreditaciones de los Comités de Compras y su reconfiguración de acuerdo al procedimiento y los requisitos establecidos en las normas aprobadas por el Ministerio de Desarrollo e Inclusión social y por el PNAE QW.</p> <p>b) Registro y actualización de la información de los miembros del Comité de Compras, en los aplicativos informáticos del PNAEQW.</p> <p>c) Realizar el seguimiento a la suscripción de los convenios entre Comité de Compras y el Jefe de la Unidad Territorial.</p> <p>d) Mantener y custodiar el archivo físico de la documentación concerniente al Comité de Compra, al proceso de compras, la transferencia de recursos financieros y rendición de cuentas, así como digitalizar, clasificar y mantener apropiadamente los archivos digitales.</p> <p>e) Registrar y custodiar los contratos y adendas suscritos entre los comités de compra y los proveedores, de acuerdo al procedimiento y los plazos aprobados por el PNAEQW.</p> <p>f) Brindar asistencia técnica permanente al Comité de Compra, de acuerdo a lo establecido en la normativa aprobada por el PNAEQW.</p> <p>g) Ejecutar lo establecido en el Manual de Compras, en lo que corresponde al proceso de Compras de parte a los Comités de Compras.</p> <p>h) Ejecutar lo establecido en el Procedimiento de Transferencia y Rendición de Cuentas, en lo que corresponde al proceso de transferencia de recursos financieros y rendición de cuentas de parte de los Comités de Compra. Realizar el seguimiento para la presentación de las rendiciones de cuentas de los Comités de Compra a la jefatura de la Unidad Territorial y posterior envío a la Unidad de Gestión de Contrataciones y Transferencia de Recursos.</p> <p>i) Realizar el control previo, concurrente y posterior de la veracidad de la documentación presentada por los proveedores de bienes y servicios para la prestación del servicio alimentario durante las etapas y sub etapas del proceso de compras.</p> <p>j) Cumplir lo establecido en los documentos normativos aprobados por el PNAEQW, de acuerdo a su competencia.</p> <p>k) Otras que le correspondan conforme a ley y demás funciones que en el marco de su competencia le sean asignadas o delegadas.</p>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ARAMARK PERU SAC	ALIMENTARIO		SALUD
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVIOSRA DE COMEDORES	AGOSTO 2012	ENERO 2013	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Supervisar el servicio de desayuno, almuerzo y cena en los diferentes comedores de la empresa contratante (SIDER PERU) b) Supervisar la temperatura de los alimentos en línea. c) Supervisión de personal asignado. d) Revisión del Kardex en coordinación con la Administración de la concesión. e) Charlas de BPM y Seguridad en el trabajo f) Otras actividades asignadas por el jefe inmediato.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CONSORCIO ALGARROBOS	CONSTRUCCIÓN		SALARIALES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRATIVA	DICIEMBRE 2010	ENERO 2012	1 AÑO 1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo administrativo en oficina. b) Apoyo contable en el momento de emisión de cheques, recibos, etc. c) Trámite de pagos diversos a otras instituciones. d) Apoyo en la redacción de documentos e) Apoyo en el armado de expedientes técnicos para presentación a obras públicas. f) Control de asistencia de personal asignado. g) Otras actividades que sean asignadas por el jefe inmediato.			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

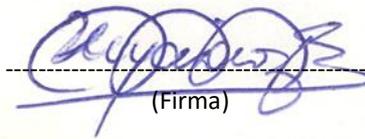
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.		

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<p><i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i></p>	<p>(X) NO () SI (*)</p>
<p><i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i></p>	

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,

HEYDI JANETH DIAZ ALARCON
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 42073958, 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 TESORERÍA
(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"/>
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) <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	--

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, HEYDI JANETH DIAZ ALARCON, identificado (a) con DNI N° 42073958, con domicilio en CALLE MARISCAL CACERES # 173 – DPTO. S01 – SAN MIGUEL - LIMA, 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, HEYDI JANETH DIAZ ALARCON, identificado (a) con DNI N° 42073958, con domicilio en CALLE MARISCAL CACERES # 173 – DPTO. S01 – SAN MIGUEL - LIMA, 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, HEYDI JANETH DIAZ ALARCON, Identificado (a) con DNI N° 42073958

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: **HEYDI JANETH DIAZ ALARCON**

Firma : 

.N.I. N° : **42073958**

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

Formato 2-E

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

Yo, HEYDI JANETH DIAZ ALARCON, identificado (a) con DNI N° 42073958, con domicilio fiscal en CALLE MARISCAL CACERES # 173 – DPTO. S01 – SAN MIGUEL - LIMA, 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