

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 012-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CASASOLA ABANTO HILDA ROSARIO DEL PILAR		
Fecha de Nacimiento	06/08/1974	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	09943060	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	JR. CARLOS LISSON N° 139 – URB SAN AGUSTIN – COMAS		
N° Celular / fijo / e-mail	992170450	-	casasolaabantohilda@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 DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLOGICO PRIVADO METROPOLITANO	CULMINADO	TECNICO EN OFIMATICA EMPRESARIAL	22/05/2019
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	C.E.P. DON JOSE DE SAN MARTIN	CULMINADO	SECUNDARIA COMPLETA	31/12/1991

Hilda Casasola

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	IDENTIFICACION DE RIESGOS Y PELIGROS EN TU CENTRO DE TRABAJO Y CLIMA LABORAL – COMISION DE CAPACITACION DE PERSONAL Y EL SUB COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	05/22 – 05/22	CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUAURA	HUAURA / PERU
2	USO CORRECTO DE LA MESA DE PARTES ELECTRÓNICA Y USO DEL APLICATIVO SECE	05/22 – 05/22	CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DEL SANTA	SANTA / PERU

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3	ALCANCES DEL NUEVO REGLAMENTO INTERNO DEL PODER JUDICIAL	06/22 – 06/22	CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE LAMBAYEQUE	LAMBAYEQUE / PERU
4	EL DERECHO A LA PENSIÓN EN EL SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES (SNP): CONDICIONES, REQUISITOS Y CASOS	05/22 – 05/22	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL - ONP	LIMA / PERU
5	EL ACTO ADMINISTRATIVO Y SUS REQUISITOS DE VALIDEZ	05/22 – 05/22	CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE PIURA	PIURA / PERU
6	CONCILIACIÓN COMO MECANISMO DE SOLUCION DE CONFLICTOS	05/22 – 05/22	CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DEL SANTA	SANTA / PERU
7	GESTIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN AL USUARIO	05/22 – 05/22	CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE LAMBAYEQUE	LAMBAYEQUE / PERU
8	AUDITORIA Y NORMAS DE CONTROL	05/22 – 05/22	CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE HUAURA	HUAURA / PERU
9	CONTROL INTERNO Y LA IMPORTANCIA QUE TIENE SU IMPLEMENTACION EN LA ENTIDAD	05/22 – 05/22	CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE PIURA	PIURA / PERU
10	IMPORTANCIA DEL PROGRAMA DE CONTROL DE DOCUMENTOS ARCHIVÍSTICOS	05/22 – 05/22	CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE PIURA	PIURA / PERU
11	CONTROL INTERNO Y GESTIÓN DE RIESGOS	05/22 – 05/22	CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DE PIURA	PIURA / PERU

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
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS	GOBIERNO	542 7607	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TECNICA ADMINISTRATIVA OPERATIVA	09/20	01/21	05 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCIÓN AL CLIENTE / SERVICIOS ADMINISTRATIVOS			
b) ASISTENTE ADMINISTRATIVO - CONTROL PATRIMONIAL			
c) SEGURIDAD DE MERCADO			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CLASA NET / CONSULTORES LEGALES ASOCIADOS S.A.	JURIDICOS	2646264	TERMINO DE CONTRATO

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR DE COBRANZAS	04/18	08/18	05 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCION AL CLIENTE			
b) ASESORIA			
c) MESA DE PARTES			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SUPERMERCADOS PERUANOS S.A. / PLAZA VEA	COMERCIAL	618 8030	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE PREVENCIÓN DE PERDIDAS	11/15	01/17	1 AÑO 1 MES 16 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) SEGURIDAD / MANEJO DE CAMARAS			
b) MESA DE PARTES / ATENCION AL CLIENTE			
c) VIGILANCIA Y CONTROL DE INGRESO Y SALIDA			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ALLUS GLOBAL BPO CENTER / GRUPO CONTAX	TELECOMUNICACIONES	708 1100	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
REPRESENTANTE	11/12	01/15	2 AÑOS 2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCION AL CLIENTE / TELEOPERADORA			
b) CALL CENTER / MANEJO DE SISTEMAS			
c) TRAMITES ADMINISTRATIVOS			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
URBANO	TELECOMUNICACIONES	415 1800	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GESTIONISTA	02/08	02/12	4 AÑOS 18 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

a) ATENCION AL CLIENTE / GESTIONISTA EN EL AREA DE CALIDAD
b) ASISTENTE / AUXILIAR DE OPERACIONES
c) TRAMITES ADMINISTRATIVOS

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

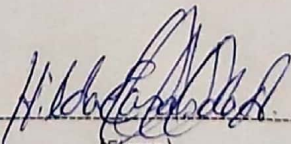
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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, Hilda Roxario del Pilar Casarada Abanto
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 09943060, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°003-2022 del PROCESO N°012-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Servicio de Control de Puertas
(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

Hilda Casarada
FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO) <input checked="" type="checkbox"/>
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 (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, Hilda Roxario del Pilar Casasda Alvarito,
identificado (a) con DNI N° 09943060, con domicilio en Jr. Carlos Lissón #
139 Urb San Agustín - Comas, 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, Hilda Roxario del Pilar Casasola Alamo identifica
do (a) con DNI N° 09943060
con domicilio en Jr. Carlos Lissón # 139 - Urb. San Agustín - Lomas 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, Hilda Rosario del Pilar Casarola Abanto
 Identificado (a) con DNI N° 09943060

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

Hilda Casarola
 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, 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: Hilda Rosario del Pilar Casada Kanto
 Firma: Hilda Casada
 D.N.I. N°: 09943060
 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

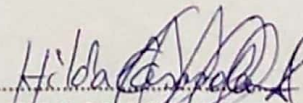
Yo, Hilda Rosario del Pilar Casanova Abanto,
identificado (a) con DNI N° 09943060, con domicilio fiscal en
Jr. Carlos Lissón # 139 - Urb. San Agustín - Conas,
declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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