

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	VILLALOBOS LOPEZ PATRICIA MERCEDES		
Fecha de Nacimiento	29/06/1970	Lugar de Nacimiento	JESUS MARIA
Documento de Identidad	07973181	Estado Civil	CASADA
Dirección	AV. CIPRIANO DULANTO (EX AV. LA MAR) 1576 PUEBLO LIBRE		
N° Celular / fijo / e-mail	998648444	6335857	patrimeche@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	IPAE/LIMA/PERU	TECNICA	CONTABILIDAD INTEGRAL	11 MESES (NOVIEMBRE 1989)
Bachillerato	UNIV INCA GARCILASO DE LA VEGA/LIMA/PERU	BACHILLER	ECONOMIA	5 AÑOS (MARZO 2001)
Título Profesional	UNIV INCA GARCILASO DE LA VEGA /LIMA/PERU	TITULO	ECONOMIA	2 AÑOS (MAYO 2003)
Postgrado O Diplomado	CAMARA DE COMERCIO DE LIMA /LIMA/PERU	DIPLOMADO	FINANZAS	7 MESES (MARZO 2020)
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA				
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	CURSO:GESTION EFECTIVA DE TESORERIA	04/11 AL 09/11 DEL 2000	IPAE	LIMA/PERU
2	SEMINARIO:FLUJO DE CAJA	09/05 AL 26/05 DE 1997	IPAE	LIMA/PERU
3	CURSO:MATEMATICAS FINANCIERAS PARA OPERACIONES BANCARIAS	06/05 AL 24/06 DE1998	CENTRO CULTURAL PONTIFICIA UNIVIDAD CATOLICA DEL PERU	LIMA/PERU
4	CURSO:FINANZAS PARA NO ESPECIALISTAS	17/01 AL 21/02 DE 1998	CENTRO CULTURAL PONTIFICIA UNIVIDAD CATOLICA DEL PERU	LIMA/PERU

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
SCI – SERVICIOS DE COBRANZAS E INVERSIONES	COBRANZA	2060960	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESORA DE COBRANZA TELEFONICA	JULIO/2017	ENERO/2020	2 AÑOS Y UN MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Atención de las consultas o reclamos de nuestros clientes a través de la Banca Telefónica. ▪ Registro y seguimiento de los requerimientos realizados por los clientes de Scotiabank. ▪ Venta de productos financieros. ▪ Manejo de los sistemas BT Scotiabank y Crediscotia. 			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
JRC INGENIERIA Y CONSTRUCCION	MINERIA	965397340	PUESTO TEMPORAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE TESORERIA	ABRIL /2015 JUNIO /2016	JUNIO /2015 AGOSTO/2016	3 MESES 3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Emisión de movimientos y saldos bancarios diarios. ▪ Flujo de caja diario y mensual. ▪ Pago de detracciones. ▪ Emisión de comprobantes de retención. ▪ Efectuar transacciones bancarias. ▪ Programación de pago a proveedores y envió de estado de cuenta vía correo. ▪ Control y pagos de financiamientos de letras. ▪ Giros de cheques. ▪ Conciliación bancaria. ▪ Manejo de caja chica. ▪ Registro de asientos contables. 			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PAZ CENTENARIO S.A.	INMOBILIARIA	986651323	TERMINO DE CONTRATO / REDUCCION DE PERSONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE TESORERIA	ABRIL 2013	ENERO 2015	1 AÑO Y 8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Manejo de los Sistemas Bancarios (Telecrédito, Continet, Interbank, Scotiabank (Telebanking), Nación y Santander). ▪ Emisión de saldos Bancarios diarios. ▪ Ejecución de pagos. ▪ Giro de Cheques en Moneda Extranjera y Moneda Nacional y control (clientes). ▪ Elaboración de Asientos contables (ingresos, egresos) y aplicaciones. ▪ Compra y venta de dólares. ▪ Elaboración y negociación con proveedores para la programación de pago. ▪ Revisar, elaborar el archivo y ejecutar el pago de las detracciones. ▪ Emisión, control y coordinación de entrega de los comprobantes de retención con el área contable. ▪ Conocimiento y manejo del SAP y Oracle. 			

(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

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.		

<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 ...23.... del mes deJUNIO..... 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,.....PATRICIA MERCEDES VILLALOBOS LOPEZ.

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 07973181, 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 PATPALFBB 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	() (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, ...PATRICIA MERCEDES VILLALOBOS LOPEZ....., identificado (a) con DNI N° ...07973181..., con domicilio en ...AV. CIPRIANO DULANTO (EX AV. LA MAR) N° 1576 PUEBLO LIBRE ..., 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,...PATRICIA MERCEDES VILLALOBOS LOPEZ.....identificada do (a) con DNI N° 07973181....., con domicilio en... AV. CIPRIANO DULANTO (EX AV. LA MAR) N° 1576 PUEBLO LIBRE,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... deJUNIO..... 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,PATRICIA MERCEDES VILLALOBOS LOPEZ.....,

Identificado (a) con DNI N° ...07973181....

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
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX
XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX

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:.....PATRICIA MERCEDES VILLALOBOS LOPEZ.....

Firma



D.N.I. N°

... 07973181.....

Condición Laboral

.....

Cargo

.....

Dirección u Oficina

.....

Fecha

.....23 DE JUNIO 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,.....PATRICIA MERCEDES VILLALOBOS LOPEZ, identificado (a) con DNI N° 07973181....., con domicilio fiscal en AV. CIPRIANO DULANTO (EX AV. LA MAR) N°1576 PUEBLO LIBRE., 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