

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

**Convocatoria CAS N° 001-2022-PATPAL-FBB**

**Proceso N° 004 -2022**

**ANEXO N°01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	SUAREZ RUIZ ROMINA PAOLA		
Fecha de Nacimiento	06/08/1992	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	47618274	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	JR CUSCO 418 MAGDALENA DEL MAR		
N° Celular / fijo / e-mail	951752361		ROMINAPSR@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	IEST JOHN VON NEUMANN	TECNICO	ADMINISTACION DE NEGOCIOS INTERNACIONALES	2019-2021
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado	IEST JOHN VON NEUMANN	Diplomado	Diplomado En Administración De Empresas	2017 NOVIEMBRE – MARZO 2018
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	INSTITUTO PERUANO DE NEGOCIOS	CURSO	Asistente Logístico	MAYO – JUNIO 2021
	CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO CETPRO INFOCENTER	CURSO	Sistemas De Gestión De Proyectos	ENERO 2018
	CENTRO DE EDUCACIÓN TÉCNICO CETPRO INFOCENTER	CURSO	Ofimática – Intermedio	DICIEMBRE 2017

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				
2				
3				
4				



**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
NOVAQUIMICOS EIRL	COMERCIO		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE VENTAS	AGOSTO 2021	ENERO 2022	5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaborar, recepcionar y archivar los documentos con orden clasificado y control.			
b) Atender pedidos de compras, verificar despachos, facturación, cuadre de caja chica			
c) Informar y atender al público a través de diferentes vías garantizando su satisfacción			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FORTELE CONTACT CENTER & BPO	TELECOMUNICACIONES		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESORA	DICIEMBRE 2020	MAYO 2021	5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Recepción de llamadas de usuarios			
b) Recepcionar las quejas y reclamos de los usuarios			
c) Brindar información sobre el servicio del usuario			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CORPORACIÓN PJ ENTRETENIMIENTO	ENTRETENIMIENTO		NO RENOVACION POR PANDEMIA COVID-19
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE SERVICIO	DICIEMBRE 2019	MARZO 2021	1 AÑO Y 4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Supervisión y Control de personal			
b) Elaboración de informes del personal			
c) Verificación de Costos de eventos			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PLENUM PERU SAC	COMERCIO		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
EJECUTIVA DE MERCADEO	JUNIO 2018	NOVIEMBRE 2018	5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizar auditoría a los supermercados Metro y Wong por encargo de cencosud			
b) Realizar reuniones con los jefes de cada tienda para exponer los indicadores			
c) Planificación y estrategias para solucionar problemas dentro de tienda			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AZUVE SAC - OLVA COURIER	COMERCIO		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR ADMINISTRATIVA	FEBRERO 2017	ABRIL 2018	1 AÑO Y 2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Ingresar al sistema la información de la documentación recepcionada			
b) Llevar un adecuado control de los vales de combustibles			
c) Atención al público, verificar despachos, facturación, cuadro de caja chica			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MDY CONTAC CENTER BUSSINES PROCESS OUTSOURCING	TELECOMUNICACIONES		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESORA	AGOSTO 2014	JUNIO 2015	10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Brindar información sobre el servicio del usuario			
b) Recepcionar las quejas y reclamos de los usuarios			
c) Recepción de llamadas de usuarios			



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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

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

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

<b>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>
<b>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</b>		

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. -

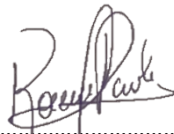
Yo,.....ROMINA PAOLA SUAREZ RUIZ .....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 47618274....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°001-2022 del PROCESO N°004-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....SERVICIO DE 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) (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) (x)

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, ROMINA PAOLA SUAREZ RUIZ.....,  
identificado (a) con DNI N° ...47618274....., con domicilio en .....JR CUSCO 418 MAGDALNA DEL  
MAR....., 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, ..... ROMINA PAOLA SUAREZ RUIZ ..... identifica do (a) con DNI N°...47618274 ..... con domicilio en.....JR CUSCO 418 MAGDALENA DE MAR....., 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,.....ROMINA PAOLA SUAREZ RUIZ.....,

Identificado (a) con DNI N° .....47618274.....

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**

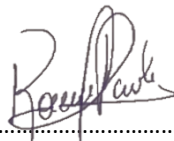
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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:.....ROMINA PAOLA SUAEZ RUIZ.....

Firma :.....

D.N.I. N° :.....47618274.....

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :.....23 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,.....ROMINA PAOLA SUAREZ RUIZ.....,  
identificado (a) con DNI N° .....47618274.....,con domicilio fiscal en  
.....JR CUSCO 418 MAGDALENA DEL MAR .....,  
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**