

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 001-020-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	GOMEZ FLORES KATHERINE ELIZABETH		
Fecha de Nacimiento	07/01/1981	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	40853306	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	AV. BERTOLOTTO N° 270 DPTO. 202, SAN MIGUEL		
N° Celular / fijo / e-mail	921215886	Katherinegf_07@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				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	DIPLOMADO ESPECIALIZADO EN GESTIÓN PÚBLICA.	Oct. 2019 a Dic. 2019	Centro Peruano de Estudios Gubernamentales	LIMA / PERÚ
2	SEMINARIO ACTUALIZADO EN LAS ÚLTIMAS MODIFICACIONES A LA LEY N° 27444. POR EL D.L. N° 1452, QUE MODIFICA LA LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO	04 de May. 2019	Centro Peruano de Estudios Gubernamentales	LIMA / PERÚ
3	SEMINARIO ACTUALIZADO EN ADMINISTRACIÓN DOCUMENTARIA Y ARCHIVO CON EL NUEVO D.L. N°1412.	06 de Abr. 2019	Centro Peruano de Estudios Gubernamentales	LIMA / PERÚ
4	DIPLOMADO ESPECIALIZADO EN ASISTENTE ADMINISTRATIVO EN LA GESTIÓN PÚBLICA.	Feb. 2019 a Abr. 2019	Centro Peruano de Estudios Gubernamentales	LIMA / PERÚ

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.





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Patronato del Parque de Las Leyendas FBB - PATPAL	Espacio de Entretenimiento Cultural - Publico	644-9200	Término de plazo contractual
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo Administrativo en Concesiones	Ene.2019	Jul.2020	1 año y 06 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Realizar las coordinaciones respectivas para efectuar la fiscalización a los arrendatarios del PATPAL-FBB.</p> <p>b) Coordinación y seguimiento para la ejecución de los procesos de concesiones según Directiva General N° 001-2019/PATPAL-FBB (NORMAS GENERALES PARA EL USUFRUCTO DE ESPACIOS DEL PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS – FELIPE BENAVIDES BARREDA - PATPAL-FBB).</p> <p>c) Seguimiento del cumplimiento de las obligaciones contractuales de los arrendatarios de los espacios usufructuables.</p> <p>d) Seguimiento y coordinación con las áreas técnicas para la elaboración de los informes sustentatorios de los contratos de los espacios usufructuables del PATPAL-FBB.</p> <p>e) Otras actividades específicas que le encomiende el Gerente de Promoción, Comunicación y Atención al Cliente.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Consortio Ecolatina SAC.	Zoológico	356-3666	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Supervisora de Concesiones	Ene.2012	Dic.2018	06 años y 11 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Supervisión, revisión, seguimiento y custodia de contratos de concesiones internas del Parque Zoológico de Huachipa.</p> <p>b) Garantizar la conclusión, cierre, extensión o renovación contractual de las concesiones.</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Banco de Comercio	Banco / Financieras	513-6001	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente	Oct.2004	Ene.2011	07 años y 03 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Velar el cumplimiento de los procesos de las áreas a cargo del Departamento de Seguridad y Mantenimiento:</p> <p>Área de Seguridad (seguridad física y seguridad electrónica). Patrimonio (reportes de gestión administrativa, contable de las propiedades del Banco y del producto Leasing). Área de Mantenimiento (control de caja chica, seguimiento de reportes de gastos emitidos por el personal). Archivo General (reportes de información, documentación a clientes internos y externos).</p>			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- b) Encargada de resguardar y recopilar información a solicitud de la Jefatura.
 c) Seguimiento y custodia de contratos de proveedores y personal interno.
 d) Brindar las condiciones de seguridad e información adecuada a clientes, visitas y empleados del Banco.

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

<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

ANEXO N°01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda

Presente.-

Yo, Katherine Elizabeth Gómez Flores

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 40853306, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 001-020-2020**, 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 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, Katherine Elizabeth Gómez Flores, identificado (a) con DNI N° 40853306, con domicilio en Av. Bertolotto N° 270 Dpto. 202, San Miguel, 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 DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Katherine Elizabeth Gómez Flores, identificado (a) con DNI N° 40853306, con domicilio en Av. Bertolotto N° 270 Dpto. 202, San Miguel, 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



.....
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, Katherine Elizabeth Gómez Flores, identificado (a) con DNI N° 40853306, 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 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 (07 de setiembre de 2020) SI, () ~~NO~~ tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

Nº	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº 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: KATHERINE ELIZABETH GOMEZ FLORES

Firma : 

D.N.I. Nº : 40853306

Condición Laboral : TERCERO

Cargo : APOYO EN CONCESIONES

Dirección u Oficina : GERENCIA DE PROMOCIÓN, COMUNICACIÓN Y ATENCIÓN CLIENTE

Fecha : 07 DE SETIEMBRE DE 2020

Leyenda:

- (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, Katherine Elizabeth Gómez Flores, identificado (a) con DNI N° 40853306, con domicilio fiscal en Av. Bertolotto N° 270 Dpto. 202, San Miguel, 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 DEL POSTULANTE