

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 014-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

| | | | |
|----------------------------|--|---------------------|----------------------------|
| Apellidos y Nombres | Vargas Milla Deyse Pamela | | |
| Fecha de Nacimiento | 19/06/1983 | Lugar de Nacimiento | Jesús María |
| Documento de Identidad | 41933119 | Estado Civil | Soltera |
| Dirección | Jiron Cecilia Tupac Amaru 200 Carmen de la Legua – Reynoso - Callao | | |
| N° Celular / fijo / e-mail | 929941658 | 4523590 | deyssev@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 | UNIV. DE SAN MARTIN DE PORRES | BACHILLER | CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN | 11/2005 |
| Título Profesional | UNIV. SAN MARTIN DE PORRES | TITULADA | CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN | 05/2011 |
| Postgrado O Diplomado | | | | |
| Maestría | UNIV. SAN MARTIN DE PORRES | EGRESADA | PUBLICIDAD | 12/2014 |
| Doctorado | | | | |
| Otros..... | | | | |

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

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

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 |
|---|----------------|---------------------|-------------------------|
| ASOCIACIÓN IGLESIA BÍBLICA EMMANUEL | ONG | 989286073 | CULMINACIÓN DE CONTRATO |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| ASISTENTE ADMINISTRATIVA | 03/2017 | 06/2021 | 4 AÑOS Y 3 MESES |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Manejo de caja chica, redactar y distribuir correspondencia por correo electrónico. Dentro de las labores que realicé en esta asociación, marketing, publicidad, diseño gráfico, manejo de redes sociales, Facebook, instagram, b) Actualizar y mantener al día la agenda, así como procedimientos y guías, listas de contactos. Trabajé en la coordinación con 400 voluntarios. c) Gestioné eventos como campañas médicas, talleres. • Cursos de capacitación al voluntariado, viajes. Difusión de todas las actividades en 4 localidades en Lima, 2 en provincia: Trujillo y Chiclayo, una en el extranjero en Chile | | | |

| 2. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|----------------|---------------------|-------------------------|
| UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES | EDUCACIÓN | 5136333 | CULMINACIÓN DE CONTRATO |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| COORDINADORA DE COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA | 11/2013 | 12/2014 | 1 AÑO Y 2 MESES |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Diseñar la estrategia de medios y matriz de contenidos para difundir los eventos • Proponer acciones estratégicas para el manejo de situaciones de crisis • b) Coordinar entrevistas en los medios de comunicación para posicionar las actividades de la FCCTP c) Gestionar la publicación de notas periodísticas en los medios de comunicación online, offline y canales propios de la FCCTP. | | | |

| 3. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|----------------|---------------------|-------------------------|
| GRUPO RAMBLEM | TEXTIL | - | Culminación de contrato |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| ADMINISTRADORA | 02/2012 | 08/2012 | 7 meses |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Encargada de supervisar las asistencias o faltas del personal que laboraba, tardanzas, dentro de GAMARRA, facturación, caja chica. | | | |

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

b) coordinación con los proveedores para la adquisición de telas para la confección de poleras.
 c) Elaboración de informes, cuadros en Excel, ingresos y egresos. Envíos a provincias. Coordinar con contabilidad pagos a la Sunat.

(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 21 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.

**ANEXO N° 01-A
 CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

Señores
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA
 Presente. -

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Yo, Deysse Pamela Vargas Milla

(Nombre y apellido)

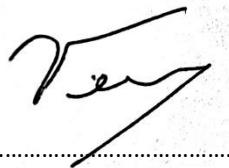
Identificado (a) con DNI N° 41933119, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°003-2022 del PROCESO N014-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ASISTENTE ADMINISTRATIVO SECRETARIAL

(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla 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: 21 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 () ()

Auditiva () ()

Visual () ()

Mental () ()

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

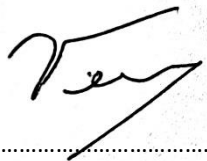
Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)

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, Deysse Pamela Vargas Milla, identificado (a) con DNI N°41933119, con domicilio en Jirón Cecilia Tupac Amaru 200 Carmen de la Legua – Reynoso Callao, 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 21 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,...Deysse Pamela Vargas Milla identificado (a) con DNI N°41933119, con domicilio en Jiron Cecilia Tupac Maru 200 Carmen de la Legua Reynoso Callao, 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, 21 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, Deysse Pamela Vargas Milla, Identificado (a) con DNI N° 41933119

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, 21 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: Deysse Pamela Vargas Milla

Firma : 

D.N.I. N° : 41933119

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, Deysse Pamela Vargas Milla, identificado (a) con DNI N° 41933119, con domicilio fiscal en Jirón Cecilia Tupac Amaru 200 Carmen de la legua Reynoso Callao, 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.

Lima21 de Junio de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

