

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

**Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB**

**Proceso N° 008 -2022**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	Vilchez Guadalupe Lizbet Yudi		
Fecha de Nacimiento	09/03/1996	Lugar de Nacimiento	Tarma
Documento de Identidad	72098383	Estado Civil	Soltera
Dirección	Mz.A6 Lote 27 de la Asociación Las Vega		
N° Celular / fijo / e-mail	929657354		Lizbetvil124@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				
Bachillerato	Universidad Nacional del Centro del Perú- Huancayo-Perú	Superior/Universitario	Administración de Negocios	5 años (25/07/2019)
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Atención al cliente en el sector público y privado	03/01/2022 – 30/01/2022	Centro de Desarrollo Profesional	Lima/Perú
2	Asistente de Planillas	11/01/2021- 27/03/2021	STEP TO BUSINESS	Lima/Perú
3	Gestión de documentos y tecnología para archivos para asistentes administrativos	14/08/2018- 29/08/2018	Universidad Peruana los Andes	Huancayo/Perú

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

4	Actualización y perfeccionamiento para asistentes administrativos	20/04/2018- 26/04/2018	Instituto Continental	Huancayo/Perú
5	Ley del servicio civil y transito al servicio civil – Ley N° 30057	15/12/2017- 31/12/2017	UGEL-TARMA	Tarma/Perú
6	I congreso internacional de recursos humanos y empleabilidad	21/09/2017- 23/09/2017	Colegio Regional de Licenciados en Administración	Huancayo/Perú
7	OFIMATICA( WORD, EXCEL. POWERPOINT, ACCES)	15/06/2017- 15/11/2017	Universidad Nacional del Centro del Perú	Tarma/Perú
8	Inglés Básico	12 Ciclos en el año 2017	Universidad Nacional del Centro del Perú	Tarma/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.**

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Textiles Lymebea	Textil	965081875	Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	06/09/2021	31/03/2022	7 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Verificar el cuadro de Planillas las renuncias y renovaciones después de cada cierre mensual; b) Realizar el cuadro de planilla con liquidaciones; Ingresar las bajas del personal en el T-Registro y verificar la información registrada en Sunat para la declaración Plame; Realizar la declaración AFP NET; Controlar el uso de beneficios y descuentos en planilla; c) Realizar la evaluación del Clima Laboral y proponer el Plan de Mejora de Clima Laboral; d) Coordinar las actividades de confraternidad, agasajos, mensajes al personal y otros; e) Gestionar memorándums de pago (EPS, Oncosalud, Restaurantes y otros ; proveedores), convenios y contratos; Actualizar los legajos del personal; f) Selección de los documentos (comprobantes de pago, facturas, etc.); Registrar minuciosamente y cronológicamente los documentos físicos y digitales del área de Administración			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Textiles Lymebea	Textil	965081875	Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Promotora de Ventas	01/07/2020	01/08/2021	13 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a). Gestionar Todas las llamadas, correos electrónicos de todos los clientes; Recibir pedidos; b). Resolver sus reclamos y gestionar sus requerimientos;			

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

- c). Archivar, Organizar, Guardar y revisar todo tipo de documentos;  
 d). Enviar encomiendas y llevar un registro detallado de los clientes, entre otras funciones.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UGEL-TARMA	Gobierno	956064539	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente- Practicas Pre Profesionales	01/12/2017	30/04/2018	5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Ordenar y controlar la documentación que se generaba en el área de Tesorería. b) Redactar y recepcionar oficios, memorandos, informes para atender los expedientes administrativos c) Girar pagos en el SIAF y entregar cheques a docentes jubilados y con sentencia judicial. d) Apoyo en pagaduría y entrega de boletas de pago a administrativos y docentes. e) Realizar depósitos del T-6 en el Banco de la Nación, entre otras funciones.			

**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)

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

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,..... Lizbet Yudi Vilchez Guadalupe .....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° .....72098383....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003** .....-2022 del **PROCESO N° 008** .....-2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....Apoyo Operativo y Atención al Cliente en Vivero Casa Verde.....  
(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) <input checked="" type="checkbox"/>
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)

## 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,..... Lizbet Yudi Vilchez Guadalupe .....,  
identificado (a) con DNI N° .....72098383....., con domicilio en .....  
Mz.A6 Lote 27 de la Asociación Las Vegas ....., 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,.....Lizbet Yudi Vilchez Guadalupe.....identificado (a) con  
DNI N°.....72098383....., con  
domicilio en.....Mz.A6 Lote 27 de la Asociación Las Vegas....., 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, ..... Lizbet Yudi Vilchez Guadalupe ....., Identificado (a) con  
DNI N° .....72098383.....

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:.....Lizbet Yudi Vilchez Guadalupe.....

Firma :..........

D.N.I. N° :.....72098383.....

Condición Laboral :.....Empleado.....

Cargo : .....Asistente Administrativo.....

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,.....Lizbet Yudi Vilchez Guadalupe....., identificado (a) con  
DNI N° .....72098383....., con domicilio fiscal en  
.....Mz.A6 Lote 27 de la Asociación Las Vegas....., 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**