

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB  
Proceso N° 014-2022

FICHA DE POSTULACIÓN

Señores:

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Atte.: Comité de Contratación Administrativo de Servicios

SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA	ASISTENTE ADMINISTRATIVO SECRETARIAL
------------------------------------	--------------------------------------

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		
MEZA		LLATA		PATRICIA KARIM		
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO	
49	D.	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO		(DÍA)	(MES)
		LIMA-HUARACHIRÍ	MATUCANA		09	03
SEXO		DOCUMENTOS				
F	M	N° DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE	
X		16124753	10161247532			
DOMICILIO ACTUAL						
DIRECCIÓN		N°/ LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	
P. Jv. Buenos Aires MOYOPAMPA		M2. M. Lt. 19	LURIGANCHO CHOSICA	LIMA	LIMA	
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO						
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO		
		992239980		kmeza2417@gmail.com		



Firma

**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	MEZA LLATA PATRICIA KARIM		
Fecha de Nacimiento	09/03/1973	Lugar de Nacimiento	MATUCANA -HVAROCHIRI LIMA
Documento de Identidad	16124753	Estado Civil	DIVORCIADA
Dirección	P. Jv. Buenos Aires H2.M -Lt. 19 Moyopampa - Chosica		
N° Celular / fijo / e-mail	992239980		kmeza2417@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	ISAM.LIMA	EGRESADO	SECRETARIADO ES.	MARZO 2019 - DICIEMBRE 2021
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	UN.DANIEL ALC.	ESPECIALIDAD	OFIMÁTICA EN LA ADMINISTRACIÓN	8 MESES - 2016.

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	DICIEMBRE 2019	I.S.T. TELESUP	LIMA
2	ADMINISTRACIÓN ÉTICA FUNC. PÚBLICA	JUNIO 2019	CENTRO PARA EXCELENCIA	LURIGANCHO
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
MUNICIPALIDAD DISTRITAL CHOSICA	ENTIDAD PÚBLICA		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO ADMINISTRATIVO-SECRETARÍA	OCTUBRE 2019	OCTUBRE 2021	2 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECEPCIÓN Y ENTREGA DE DOCUMENTOS, ARCHIVAMIENTO. b) ELABORACIÓN DE INFORMES, MEMORÁNDUMS Y OTROS. c) CONTROL DE VACACIONES DEL PERSONAL, ACTUALIZACIÓN S.G.LP			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL CHOSICA	ENTIDAD PÚBLICA		CAMBIO DE CARGO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MARZO 2017	SEPTIEMBRE 2019	2 AÑOS y 7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECEPCIÓN, ENTREGA, ARCHIVAR DOCUMENTOS. b) ELABORACIÓN DE DIVERSOS DOCUMENTOS. c) CONTROL DE ASISTENCIA, VACACIONES DE PERSONAL S.G.LP.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL CHOSICA	ENTIDAD PÚBLICA		CAMBIO DE CARGO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROMOTORA AMBIENTAL	MARZO 2012	MARZO 2017	4 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) SENSIBILIZACIÓN A POBLADORES DEL DISTRITO, IMPULSAR AL RECLAJE.			

**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
UNE. OF. PROG. ADA.	EDUCACIÓN		CONTRATO TEMPORAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO ADMINISTRATIVO	DICIEMBRE 2010	MARZO 2011	4 meses.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
ARCHIVAR, FOLEAR DOCUMENTOS <sup>a)</sup> ENTREGA DE DOCUMENTOS <sup>b)</sup> A DIVERSAS ÁREAS REDACCIÓN DE DOCUMENTOS <sup>c)</sup> SEGUN EL JEFE DE ÁREA.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL CHOSICA	ENTIDAD PÚBLICA		CONTRATO TEMPORAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO ADMINISTRATIVO TEC.	MAYO 2011	JUNIO 2011	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
REDACCIÓN DE DOCUMENTOS <sup>a)</sup> , ELABORAR MAPAS DE SONDEO SUPERVISIÓN EN CAMPO, PREDIOS, REGISTROS CATASTRAL <sup>b)</sup> ELABORAR FICHAS TÉCNICAS <sup>c)</sup> DE PREDIOS.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

-----
b)
-----
c)
-----

(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:		

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

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

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, PATRICIA KARIM MEZA LLATA

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 26124753, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la CONVOCATORIA CAS N°003-2022 del PROCESO N°014-2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

PROCESO N° 014 - 2022 ASISTENTE ADMINISTRATIVO SECRETARIAL

(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

[Handwritten signature]

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)
-----------------------------------	-----------





PARQUE DE LAS  
LEYENDAS

"Decenio de la Igualdad de

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 KARIM MEZA LLATA  
identificado (a) con DNI N° 16124753, con domicilio en P. Ju. Buenos Aires M2 M-  
L7-19- MOYOPAMPA - LURIGANCHO CHOSICA, 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 KARIM MEZA LLATA.....identifica  
do (a) con DNI N° 16124793.....  
con domicilio en P. Ju. Buenos Aires Mz. M-Lt. 19. MOYOPAMPA CHOSICA....., 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).  
www.leyendas.gob.pe  
Tel: (511) 644 9200



**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 KARIM MEZA LLATA,  
Identificado (a) con DNI N° 16124753

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: PATRICIA KARIM MEZA LLATA

Firma: [Firma]

D.N.I. N°: 16124753

Condición Laboral: \*\*\*\*\*

Cargo: \*\*\*\*\*

Dirección u Oficina: \*\*\*\*\*

Fecha: 23 de Junio del 2022.

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, PATRICIA KARIM MEZA LLATA,  
identificado (a) con DNI N° 16124753, con domicilio fiscal en  
P. Ju. Buenos Aires Mz. M - Lt. 19 - MOYOPAMPA CHOSICA,  
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