

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	RABANAL ARROJO KARINA		
Fecha de Nacimiento	18/05/1983	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	41689136	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	JR. LOS CÓNDORES 321 URB. SAN JOSÉ BELLAVISTA CALLAO		
N° Celular / fijo / e-mail	999925176	4510019	karina_rabanal@yahoo.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 de San Martín de Porres. Lima-Perú	Bachiller	Turismo y Hotelería	5 años (2007)
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
----	--------------	---------------------------------	-------------	-------------

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

1	BASES DEL MARKETING DIGITAL	30/05/2018 - 28/06/2018	MÉTODO P en exclusiva para PROMPERÚ	LIMA/PERÚ
2	OFFICE INTERMEDIO	01/12/2021-30/12/2021	FUNDACIÓN TELEFÓNICA-Programa CONECTA EMPLEO	LIMA/PERÚ
3	EXPERTO EN NEGOCIO	11/03/2019 - 09/05/2020	The Power MBA	Modalidad Virtual-ESPAÑA
4				

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
HOTEL LIMAQ	Hotelería	606-4446	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Recepcionista	12/11/2021	30/06/2022	7 meses / 18 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Recibir a los clientes, registrarlos, cobrar y facturar por los servicios de alojamiento y consumos en el establecimiento. b) Generar reservas de alojamiento y eventos en el sistema c) hacer prepagos, emisión de boletas, facturas y notas de crédito. d) Atender llamadas telefónicas, absolver consultas de información por teléfono, correo y whatsapp. e) Emitir liquidaciones en cada turno, detalle y cierre de POS. f) Manejo de caja.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
IPERÚ – Información y Asistencia al Turista	Turismo	616-7300	Renuncia

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente IPERÚ	08/2008	10/2020	12 años / 2 meses /30 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Brindar información turística oficial, respecto a los atractivos, servicios turísticos, eventos culturales y festividades de las regiones del Perú, a turistas nacionales y extranjeros en forma personal, telefónica y vía correo electrónico para garantizar el turismo interno</p> <p>b) Atender y absolver las consultas generadas por los turistas nacionales y extranjeros, respecto a los atractivos, servicios turísticos, eventos culturales y festividades de las regiones del Perú en forma personal, telefónica y vía correo electrónico para fortalecer y garantizar el turismo interno</p> <p>c) Informar respecto de las actividades desarrolladas en los módulos de atención al turista ubicados en el ámbito de su jurisdicción, para poder mejorar el servicio y garantizar la oferta turística.</p> <p>d) Coordinar, diseñar y desarrollar acciones e instrumentos que permitan informar prevenir y atender a los turistas nacionales y extranjeros, en casos de agresiones, robos, secuestros y amenazas, entre otros a fin de promover el turismo interno de manera segura.</p> <p>e) Recopilar, registrar, editar y generar información de atractivos, productos, servicios turísticos, festividades, así como la base de datos de los prestadores de servicios turísticos de la región para fortalecer las capacidades de la cadena comercial turística nacional.</p> <p>f) Brindar asistencia al turista nacional y extranjero relación a quejas y reclamos derivando a la entidad competente para asegurar la atención y solución oportuna</p> <p>g) Apoyar en la ejecución de las acciones de prevención y protección al turista nacional y extranjero, en el marco de la Red de Protección al Turista, a fin de asegurar y garantizar el turismo interno nacional.</p> <p>h) Registrar, sistematizar y mantener actualizado el registro de atenciones en el sistema de Atención de Usuarios y las asesorías en el sistema de Servicio de Asistencia al turista para asegurar y fortalecer la promoción del turismo interno</p> <p>i) Otras funciones asignadas por el director inmediato, relacionadas a la misión del puesto/área</p> <p>-----</p>			

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)			

b)			

c)			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

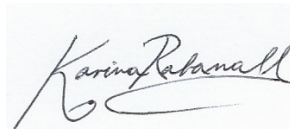
<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

<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 el23..... del mes deJUNIO..... 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. -

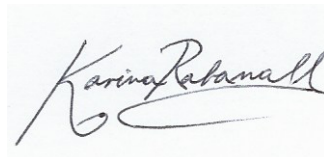
Yo,.....KARINA RABANAL ARROJO.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°41689136....., 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..... deJUNIO..... 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)

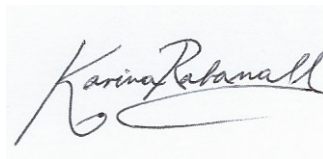
Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
ANEXO N° 02

Formato 2-A

DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS
MOROSOS-REDAM

Yo,...KARINA RABANAL
ARROJO....., identificado
(a) con DNI N°41689136....., con domicilio enJR. LOS CÓNDORES 321 URB. SAN JOSÉ
BELLAVISTA 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.....23.... deJUNIO..... de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

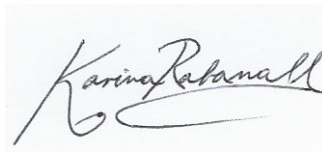
Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....KARINA RABANAL ARROJO.....identificado (a)
con DNI
N°.....41689136.....
....., con domicilio en...JR. LOS CÓNDORES 321 URB. SAN JOSÉ BELLAVISTA
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.....23..... deJUNIO..... 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,KARINA RABANAL ARROJO.....,

Identificado (a) con DNI N°41689136.....

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

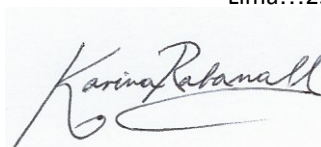
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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..... deJUNIO..... 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:.....KARINA RABANAL ARROJO.....

Firma

.....

D.N.I. N°

.....41689136.....

Condición Laboral

..... *****

Cargo :

..... *****

Dirección u Oficina :

..... *****

Fecha

.....23/06/2022.....

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.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

(*)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

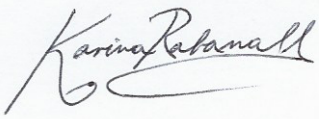
Yo,...KARINA RABANAL ARROJO, identificado (a) con DNI N°41689136....., con domicilio fiscal enJR. LOS CÓNDORES 321 URB. SAN JOSÉ BELLAVISTA CALLAO....., declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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.

Lima.....23..... deJUNIO..... de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE