

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 013-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	EVELYN QUISPE ROMERO		
Fecha de Nacimiento	05/10/1977	Lugar de Nacimiento	PUEBLO LIBRE
Documento de Identidad	07643908	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	JR.LEÓN VELARDE N°146, INTERIOR 2, LINCE		
N° Celular / fijo / e-mail	965309183	2620654	510evelynqr@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				
Título Profesional	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL PERÚ	TERCIO SUPERIOR	CONTABILIDAD	12/08/2019
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	ESPECIALIZACIÓN EN SIAF	09/09/2021 AL 08/10/2021	CENTRO DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO GLOBAL	LIMA

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2	PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN GESTIÓN PÚBLICA	10/09/2020 AL 11/03/2021	UNIVERSIDAD DEL PACÍFICO	LIMA
3	ESPECIALIZACIÓN EN CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL Y SU APLICACIÓN EN EL SIAF	19/02/2019 AL 14/05/2019	CENTRO PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL	LIMA
4	ESPECIALIZACIÓN CONTROL PREVIO Y CONCURRENTE	24/08/2019 AL 30/11/2019	CENTRO PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL	LIMA

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
UNIDAD EJECUTORA 002 INICTEL-UNI	ENSEÑANZA- TELECOMUNICACIONES	6261400	ACTUALMENTE TRABAJANDO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA EN INTEGRACIÓN CONTABLE	01/08/2019	-	2 AÑOS, 10 MESES Y 23 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de la información Financiera y Presupuestal, validado con Análisis de Cuentas y Notas de Contabilidad.			
b) Conciliación Financiera y Presupuestal mensual.			
c) Conciliación de Cuentas Financieras, Patrimoniales y Presupuestales.			
d) Contabilización de los Ingresos y Egresos.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD EJECUTORA 002 INICTEL-UNI	ENSEÑANZA- TELECOMUNICACIONES	6261400	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO EN INTEGRACIÓN CONTABLE	04/07/2019	31/07/2019	27 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en la Elaboración de la información Financiera y Presupuestal, validado con Análisis de Cuentas y Notas de Contabilidad.			
b) Conciliación Financiera y Presupuestal mensual.			
c) Apoyo en la Conciliación de Cuentas Financieras, Patrimoniales y Presupuestales.			
d) Contabilización de los Ingresos y Egresos.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD EJECUTORA 002 INICTEL-UNI	ENSEÑANZA- TELECOMUNICACIONES	6261400	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ESPECIALIZACIÓN EN INTEGRACIÓN CONTABLE	07/06/2019	02/07/2019	26 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de la información Financiera y Presupuestal, validado con Análisis de Cuentas y Notas de Contabilidad.			
b) Conciliación Financiera y Presupuestal mensual.			
c) Conciliación de Cuentas Financieras, Patrimoniales y Presupuestales.			
d) Contabilización de los Ingresos y Egresos.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD EJECUTORA 002 INICTEL-UNI	ENSEÑANZA- TELECOMUNICACIONES	6261400	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO EN INTEGRACIÓN CONTABLE	06/02/2019	20/05/2019	3 MESES Y 13 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en la Elaboración de la información Financiera y Presupuestal, validado con Análisis de Cuentas y Notas de Contabilidad.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

b) Conciliación Financiera y Presupuestal mensual.
c) Apoyo en la Conciliación de Cuentas Financieras, Patrimoniales y Presupuestales.
d) Contabilización de los Ingresos y Egresos.

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD EJECUTORA 002 INICTEL-UNI	ENSEÑANZA- TELECOMUNICACIONES	6261400	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO CONTABLE	25/01/2019	04/02/2019	11 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Información de sucesos referente a las notificaciones de Sunat.			
b) Registro y Presentación mensual de PLE-Ventas y Compras			
c) Registro y Presentación mensual del PDT y COA.			
d) Apoyo en Análisis de Cuentas y Contabilización de los Ingresos y Egresos.			
e) Información de la tramitación de la documentación administrativa-contable.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD EJECUTORA 002 INICTEL-UNI	ENSEÑANZA- TELECOMUNICACIONES	6261400	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO CONTABLE	13/12/2018	31/12/2018	19 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Información de sucesos referente a las notificaciones de Sunat.			
b) Registro y Presentación mensual de PLE-Ventas y Compras			
c) Registro y Presentación mensual del PDT y COA.			
d) Apoyo en Análisis de Cuentas y Contabilización de los Ingresos y Egresos.			
e) Información de la tramitación de la documentación administrativa-contable			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD EJECUTORA 002 INICTEL-UNI	ENSEÑANZA- TELECOMUNICACIONES	6261400	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO CONTABLE	13/10/2018	03/12/2018	1 mes y 22 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Información de sucesos referente a las notificaciones de Sunat.			
b) Registro y Presentación mensual de PLE-Ventas y Compras			
c) Registro y Presentación mensual del PDT y COA.			
d) Apoyo en Análisis de Cuentas y Contabilización de los Ingresos y Egresos.			
e) Información de la tramitación de la documentación administrativa-contable			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD EJECUTORA 002 INICTEL-UNI	ENSEÑANZA- TELECOMUNICACIONES	6261400	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO CONTABLE	17/08/2018	15/10/2018	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Información de sucesos referente a las notificaciones de Sunat.			
b) Registro y Presentación mensual de PLE-Ventas y Compras			
c) Registro y Presentación mensual del PDT y COA.			
d) Apoyo en Análisis de Cuentas y Contabilización de los Ingresos y Egresos.			
e) Información de la tramitación de la documentación administrativa-contable			

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD EJECUTORA 002 INICTEL-UNI	ENSEÑANZA- TELECOMUNICACIONES	6261400	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO CONTABLE	23/05/2018	05/08/2018	2 meses y 14 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Información de sucesos referente a las notificaciones de Sunat.			
b) Registro y Presentación mensual de PLE-Ventas y Compras			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

c) Registro y Presentación mensual del PDT y COA.
d) Apoyo en Análisis de Cuentas y Contabilización de los Ingresos y Egresos.
e) Información de la tramitación de la documentación administrativa-contable

10. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD EJECUTORA 002 INICTEL-UNI	ENSEÑANZA- TELECOMUNICACIONES	6261400	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO CONTABLE	13/03/2018	11/05/2018	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Información de sucesos referente a las notificaciones de Sunat.			
b) Registro y Presentación mensual de PLE-Ventas y Compras			
c) Registro y Presentación mensual del PDT y COA.			
d) Apoyo en Análisis de Cuentas y Contabilización de los Ingresos y Egresos.			
e) Información de la tramitación de la documentación administrativa-contable			

11. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD EJECUTORA 002 INICTEL-UNI	ENSEÑANZA- TELECOMUNICACIONES	6261400	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO CONTABLE	22/01/2018	07/03/2018	1 mes y 17 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Información de sucesos referente a las notificaciones de Sunat.			
b) Registro y Presentación mensual de PLE-Ventas y Compras			
c) Registro y Presentación mensual del PDT y COA.			
d) Apoyo en Análisis de Cuentas y Contabilización de los Ingresos y Egresos.			
e) Información de la tramitación de la documentación administrativa-contable			

12. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD EJECUTORA 002 INICTEL-UNI	ENSEÑANZA- TELECOMUNICACIONES	6261400	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

APOYO ADMINISTRATIVO CONTABLE	29/08/2017	31/12/2017	4 meses y 3 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Información de sucesos referente a las notificaciones de Sunat.			
b) Registro y Presentación mensual de PLE-Ventas y Compras			
c) Registro y Presentación mensual del PDT y COA.			
d) Apoyo en Análisis de Cuentas y Contabilización de los Ingresos y Egresos.			
e) Información de la tramitación de la documentación administrativa-contable			

13. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ESTUDIO CONTABLE LUIS GAZA	SERVICIOS CONTABLES	950-435794	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR CONTABLE	01/08/2014	05/08/2017	3 AÑOS Y 5 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración, análisis y presentación de E.E.F.F.			
b) Elaboración de la Planilla de Remuneraciones y Liquidación de Beneficios Sociales			
c) Preparación y presentación de Impuestos mensuales			
d) Registro de Compras y Ventas.			

(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:		

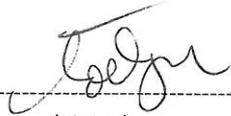
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.		

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<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 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

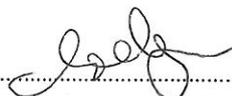
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Presente. -

Yo, Evelyn Quispe Romero, Identificado (a) con DNI N° 07643908, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°003-2022 del PROCESO N°013-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: ANALISTA CONTABLE 02.

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) (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

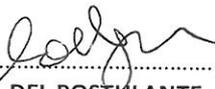
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Evelyn Quispe Romero, identificada con DNI N° 07643908, con domicilio en Jr.León Velarde N° 146, interior 2, Lince, 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, Evelyn Quispe Romero, identificada con DNI N°07643908., con domicilio en Jr.León Velarde N°146, int.2, Lince ,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 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, Evelyn Quispe Romero, Identificado (a) con DNI N°07643908.

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 ...julio... 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:..... *Evelyn Quispe Romero*

Firma :..... *[Firma manuscrita]*

D.N.I. N° :..... *07643908*

Condición Laboral :..... *****

Cargo :..... *****

Dirección u Oficina :..... *****

Fecha :.....

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, Evelyn Quispe Romero, identificado (a) con DNI N°07643098, con domicilio fiscal en Jr.León Velarde N°146, int.2, Lince, 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