

- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

ANEXO N° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

| Señores PATRONATO DEL PARQUE DE LA: Presente | S LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA |
|---|---|
| Yo,C | IOQUICHANCA ROJAS, NICOL CYNTHIA |
| | (Nombre y apellido) |
| | 3753, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la 2 del PROCESO N°011-2022, convocado por el PATPAL- Iya denominación es: |
| | APOYO EN BOLETERIA |
| | (Proceso al que postula) to que cumplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos nte al servicio convocado y que adjunto a la presente la copia del DNI y o al formato N° 2 (A, B, C, D) |
| | Fecha 23 de Junio de 2022 |
| | Nchoquidanta |
| | FIRMA DEL POSTULANTE |
| Indicar marcando con un aspa (x) | Condición de Discapacidad: |
| Adjunta Certificado de Discapacio Tipo de Discapacidad Física Auditiva | () (x) () (x) |
| Visual Mental | () (x) () (x) |
| Resolución Presidencial Ejecutiva | N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x): |

Página 14 de 19

PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

Licenciado de las Fuerzas Armadas





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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, <u>CHOQUICHANCA ROJAS, NICOL CYNTHIA</u>, identificado (a) con DNI N° 70543753, con domicilio en <u>AA.HH.LOS EUCALIPTOS DE VILLA MZB LT 22 SAN JUAN DE MIRAFLORES</u>, 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

Página 15 de 19









- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, <u>CHOQUICHANCA ROJAS, NICOL CYNTHIA</u>, identificado (a) con DNI N° <u>70543753</u>, con domicilio en <u>AA.HH.LOS EUCALIPTOS DE VILLA MZB LT 22 SAN JUAN DE MIRAFLORES</u> 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 melmpidan 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).



V-

- "Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-C

<u>DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO</u> <u>Ley N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM</u>

| CHOQUICHANCA ROJAS, NICOL CYNTHIA |
|--|
| ldentificado (a) con DNI N° <u>70543753</u> |
| 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 CONTRA CONTRA |
|----------|-----------|---------|-----------------|-------------------------|
| | | | THE TOE HOUDING | CONDICIÓN CONTRACTUAL |
| | | | 1 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | 1 | |
| | | | 1 | |

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

Página 17 de 19

PARQUE DE LAS LEYENDAS www.levendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

- "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
- "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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 | | | | |
| (5 | so do que felta canada vía | | | | |

(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 | : NICOL CYNTHIA, CHOQUICHANCA ROJAS |
|---------------------|-------------------------------------|
| Firma | :_ Nchoquichamea |
| D.N.I. N° | :70543753 |
| Condición Laboral | |
| Cargo | : |
| Dirección u Oficina | |
| Fecha | 23-06-2022 |

Leyenda:

(1) Funcionario

(2) Empleado

(3) Obrero

(4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales

(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

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.

Página 18 de 19

PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N°003-2022-PATPAL-FBB Proceso N°011-2022

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

APOYO EN BOLETERIA

1. DATOS PERSONALES

| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES | | | | | | |
|-------------------------------|--|------------------|--|-------------------------|------------------------------------|-------------|-------------------------------|--------------------------------|----------------|--------|
| | C | HOQUICHANCA | | | ROJ | AS | NICO | OL CYN | ГНІА | |
| ED | AD | ESTADO CIVIL | and the state of t | LUGAR DE NA | | | ACIMIENTO FECHA DE NACIMIENTO | | | - |
| Cardio I among | 23 SOLTERA DEPARTAMENTO / PROVINCIA DISTRITO LIMA/LIMA SAN JUAN DE MIRA | | | (DÍA) | (MES) | (AÑO) | | | | |
| • | | | MIRAFLORES | 17 | 09 | 1998 | | | | |
| SE | xo | | DOCUME | NTOS | | | | | | |
| F | м | N* DNI | | N* RUC | | N* BREVETE | | CATEGO | RÍA DE VETE | |
| X | | 705437: | 53 | 10705437535 | | | | | | |
| | | | | DC | MICIL | IO ACTUAL | | | | |
| | | DIRECCIÓN | | N*/ L | T/MZ | DISTRIT | DEPARTAM | ENTO | PRO | VINCIA |
| AA.HH.LOS EUCALIPTOS DE VILLA | | MZ B L | T 22 | SAN JUAN D MIRAFLORE | LIMA | | LIMA | | | |
| | | | TELÉ | FONOS / | CORF | REO ELECTRO | ONICO | | | |
| FIJO | | CELULAR | | R | DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO | | | 0 | | |
| | nestroprings and the companies as search and a distribution on a patient or distribution of the companies of the companies of the companies and the companies of the companies o | | | 93. | 35913354 | | nchoquichan | nchoquichancarojas a gmail com | | |

Página 10 de 19

PARQUEDE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pc Tel: (511) 644 9200





"Año del Fortalecimiento de la Soberania Nacional" "Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N°003-2022-PATPAL-FBB Proceso N°011-2022

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

| Apellidos y Nombres | CHOQUICHANCA ROJAS, NICOL CYNTHIA | | | | | |
|----------------------------|---|------------------------------|---------|--|--|--|
| Fecha de Nacimiento | 17-09-1998 | Lugar de Nacimiento | LIMA | | | |
| Documento de Identidad | 70543753 | Estado Civil | SOLTERA | | | |
| Dirección | AA.HH. LOS EUCALIPTOS DE VILLA MZB LT22 | | | | | |
| N° Celular / fijo / e-mail | 935913354 | nchoquichancarojas@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 | | | | The second secon |
| Bachillerato | UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL PERÚ | BACHILLER | ADMINISTRACION DE EMPRESAS | 5 ANOS |
| Título Profesional | | | | and the state of t |
| Postgrado O | | | | |
| Diplomado | | | | |
| Maestría | | | | The state of the s |
| Doctorado | | | | |
| Otros | | | | |

| III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA | | | | | | | | |
|---|------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------|--|--|--|--|
| N° | ESPECIALIDAD | FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA | INSTITUCIÓN | CIUDAD/PAÍS | | | | |
| 1 | GROWTH HACKING MARKETING | 08-2021 / 09-2021 | UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL PERÚ | LIMA- PERÚ | | | | |
| 2 | MICROSOFT EXCEL | 05-2021 / 06-2021 | UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL PERÚ | LIMA- PERÚ | | | | |
| 3 | MICROSOFT WORD Y POWER POINT | 04-2021 / 05-2021 | UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL PERÚ | LIMA- PERÚ | | | | |
| 4 | INGLES I, II, III Y IV | 04-2021 / 08-2021 | UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL PERÚ | LIMA- PERÚ | | | | |

Página 11 de 19

PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

