

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

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

**Proceso N° 021-2022**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>GOÑI ESCOBAR BRIGET GERALDINE</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>03/01/1993</b>	Lugar de Nacimiento	<b>LIMA</b>
Documento de Identidad	<b>48059533</b>	Estado Civil	<b>SOLTERA</b>
Dirección	<b>MZ Y1 LOTE 10 CALLE VILLA LIBERTAD URBANIZACION DANIEL ALCIDES CARRION</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>981258620</b>	<b>981258620</b>	<b>BRIGESCOBAR1993@GMAIL.COM</b>

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	SERVICIO NACIONAL DE ADIESTRAMIENTO EN TRABAJO INDUSTRIAL	TITULO	ADMINISTRACION INDUSTRIAL	3 AÑOS, 04/03/2022
Bachillerato	UNIVERSIDAD SAN IGNACIO DE LOYOLA	BACHILLER	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	3 AÑOS, 04/08/2016
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	DIPLOMADO	GESTION Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS EN LAS INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS	7 MESES, 13/02/2019
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	CONGRESO INTERNACIONAL DE CIENCIAS EMPRESARIALES	02/09/2021- 03/09/2021	UNIVERSIDAD SAN IGNACIO DE LOYOLA	lima
2	GESTION Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS EN LAS INSTITUCIONES PUBLICAS Y PRIVADAS	07/01/2017- 22/07/2017	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	lima
3	DESARROLLO DE COMPETENCIAS DIGITALES EN EL ESTADO	06/12/2021 06/12/2021	AUTORIDAD NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL	lima
4	HABILIDADES BLANDAS Y MANEJO EMOCIONAL EN LA ADMINISTRACION PUBLICA	03/12/2021 03/12/2021	AUTORIDAD NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL	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
HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	SALUD	4820402	LICENCIA SIN GOCE
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TECNICO ADMINISTRATIVO	12/2014		7 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a)Dirigí al Equipo de Control de Asistencia y Permanencia durante 2 periodos de suplencia. b)Sistematicé el proceso de reintegros, renunciaciones y abandonos laborales del personal CAS. c)Ayudé como suplente del personal a cargo de las funciones de licencias, subsidios, descansos médicos y resoluciones administrativas en 4 oportunidades. D)Organice y derive la documentación a legajo con el visto bueno de Recursos humanos. Laboro en la Unidad de Gestión de Personal de la Oficina Ejecutiva de Recursos Humanos. Lideré al Equipo de Control de Asistencia y Permanencia durante 2 periodos de suplencia. Capacité y realicé inducción al personal CAS del control de asistencia y permanencia. Digité los cambios de turno, reprogramaciones, faltas, compensaciones, sanciones, suspensión sin contraprestación, motivos particulares, entre otros motivos al sistema SICAPP. Colaboré en el análisis y ejecución del reporte de metas de 1800 trabajadores de condición nombrado. Mejoré procesos en el análisis de asistencia del sistema SICAPP. Registré y analicé diariamente entre 20 - 40 documentos en el sistema. Consolidé el reporte de faltas y descuentos de 1300 colaboradores para el proceso de cierre de planillas. Sistematicé el proceso de reintegros, renunciaciones y abandonos laborales del personal CAS. Colaboré con la recepción y archivo de la documentación</p>			

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

ingresada en el Trámite de documentos internos de la Oficina de Administración de Recursos Humanos (TRADOC). Ayudé como suplente del personal a cargo de las funciones de licencias, subsidios, descansos médicos y resoluciones administrativas en 4 oportunidades. Participé en los procesos de guardias, resolución de pago de guardias, ejecución de guardias y cálculo de guardias del personal nombrado en 5 oportunidades. Prioricé el análisis y resumen del personal con faltas administrativas en coordinación con la Oficina de Secretaría de Procesos Técnicos. Asesoré al personal sobre las normas, leyes y procedimientos estatales. Verifiqué el cumplimiento y aplicación de las normas laborales vigentes del estado. Laboré en la Jefatura de la Dirección de Estadística e Informática. Mejoré prácticas en el proceso de Texto Único de Procesos Administrativos (TUPA). Recibí, archive y contabilice los documentos de forma diaria en el sistema de Estadística e Informática. Programé el horario detallado de guardias y turnos del personal nombrado y Cas en el sistema de Recursos Humanos 1 vez al mes. Preparé 3-6 informes y oficios diarios para las Oficinas y departamentos. Programé y coordine reuniones, citas y eventos de la Jefatura y los jefes de las unidades. Participé en la digitación de información FONAVI.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
LABORATORIO CLINICO BORLABS SRL	salud	989157912	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente administrativo	01/09/2013	30/09/2014	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Ejecuté funciones en el área de Recursos Humanos, Contable y Administrativo. Asistí a la Administradora General a realizar el Informe del año 2012 (rendición por cheque, cajas chica mensuales, ingresos y egresos de los movimientos). Gestioné los eventos de cultura y clima organizacional. Armé y archivé los legajos del personal nuevo y renovación de los continuadores. Promocioné e incentivé al personal en la colaboración de los eventos internos y externos. Revisé y procesé la asistencia de forma diaria al sistema de asistencia. Organicé y actualicé la base de datos y documentación en formato físico y digital de los colaboradores. Administré la caja chica y realicé 1 vez al mes el resumen de los ingresos y egresos de compras y ventas diarias. Efectué los procesos de trámites bancarios y trámites notariales. Apoyé en la logística de la empresa con las compras y el control de los requerimientos por áreas. Organicé la estructura de facturación y cobranzas.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GIOELLA GROUP SAC	Eventos corporativos		renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente administrativo	01/10/2012	30/04/2013	7 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Ejecuté funciones en el área de Recursos Humanos, Contable y Administrativo. Asistí a la Administradora General a realizar el Informe del año 2012 (rendición por cheque, cajas chica mensuales, ingresos y egresos de los movimientos). Gestioné los eventos de cultura y clima organizacional. Armé y archivé los legajos del personal nuevo y renovación de los continuadores. Promocioné e incentivé al personal en la colaboración de los eventos internos y externos. Revisé y procesé la asistencia de forma diaria al sistema de asistencia. Organicé y actualicé la base de datos y documentación en formato físico y digital de los colaboradores. Administré la caja chica y realicé 1 vez al mes el resumen de los ingresos y egresos de compras y ventas diarias. Efectué los procesos de trámites bancarios y trámites notariales. Apoyé en la logística de la empresa con las compras y el control de los requerimientos por áreas. Organicé la estructura de facturación y cobranzas.			

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

### V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	( X ) NO	( ) SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		

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

Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	
------------------------------------	--

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	( X ) NO	( ) 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?	( X ) NO	( ) 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

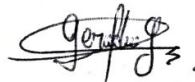
Señores

**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA**

Presente. -

Yo, BRIGET GERALDINE GOÑI ESCOBAR Identificado (a) con DNI N° 48059533 mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°003-2022 del PROCESO N°021\_\_\_\_-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:  
**ASISTENTE DE COMUNICACIÓN INTERNA Y GESTIÓN DE LEGAJOS PERSONALES** 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) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	( ) ( X )
Auditiva	( ) ( X )
Visual	( ) ( X )
Mental	( ) ( X )

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)X

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

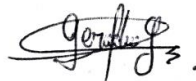
### ANEXO N° 02

#### Formato 2-A

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

Yo, GOÑI ESCOBAR BRIGET GERALDINE, identificado (a) con DNI N° 48059533 con domicilio en MZ Y1 LOTE 10 CALLE VILLA LIBERTAD, URBANIZACION DANIEL ALCIDES CARRION, 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

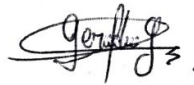
### Formato 2-B

#### DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, GOÑI ESCOBAR BRIGET GERALDINE identificado (a) con DNI N°48059533, con domicilio en MZ Y1 LOTE 10 CALLE VILLA LIBERTAD, URBANIZACION DANIEL ALCIDES CARRION, 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, GOÑI ESCOBAR BRIGET GERALDINE, Identificado (a) con DNI N° 48059533

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: BRIGET GERALDINE GOÑI ESCOBAR

Firma



D.N.I. N° :48059533

Condición Laboral :

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha :23 DE JUNIO DE 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

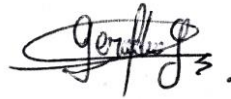
Yo, GOÑI ESCOBAR BRIGET GERALDINE, identificado (a) con DNI N° 48059533, con domicilio fiscal en MZ Y1 LOTE 10 CALLE VILLA LIBERTAD, URBANIZACION DANIEL ALCIDES CARRION, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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**