

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB

Convocatoria CAS  
Proceso N° XXX-XXX-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01

I. DATOS  
PERSONALES

Apellidos y Nombres	ACOSTA PEREYRA MELISSA ELIZABETH JUSTINE		
Fecha de Nacimiento	26-11-92	Lugar de Nacimiento	IQUITOS
Documento de Identidad	47519246	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	MZ C9 LT 27 MI PERU - CALLAO		
N° Celular / fijo / e-mail	902458909	01-4898388	alizacostap2605@gmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS	SGT2 L.O.H.FAP LIMA - PERÚ	TÉCNICO	SECRETARÍA	MAR - 2009
BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	CURSO OPERACIONES PC	JUN-16	SGT2 L.O.H.FAP	LIMA - PERÚ
2	ESPECIALIZACIÓN EN CONTRATACIONES PÚBLICAS	JUL-16	UNIVER. LIMA	LIMA - PERÚ
3				

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
FUERZA AEREA DEL PERÚ			MOTIVOS PERSONALES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SECRETARIA	01-09-2011	01-02-2017	06 años



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) OFICIO, MEMORANDUM Y CARTAS
b) ORDEN DE COMPRA Y SERVICIOS DEL AREA DE ALMACEN

2 Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
V13 SAC	SEGURIDAD		PERSONALES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE COMERCIAL	MAR - 17	DIC - 18	1 año

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE CLIENTES
b) COTIZACIONES

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)

4 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)

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

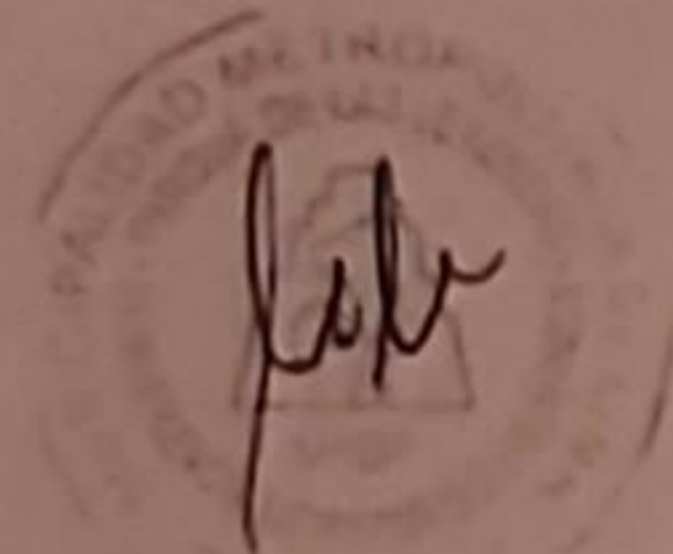


**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB**

¿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 29 del mes de OCTUBRE de 2020.



*Melissa Santa Penayre*  
(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  
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01-A  
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores  
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda  
Presente.-

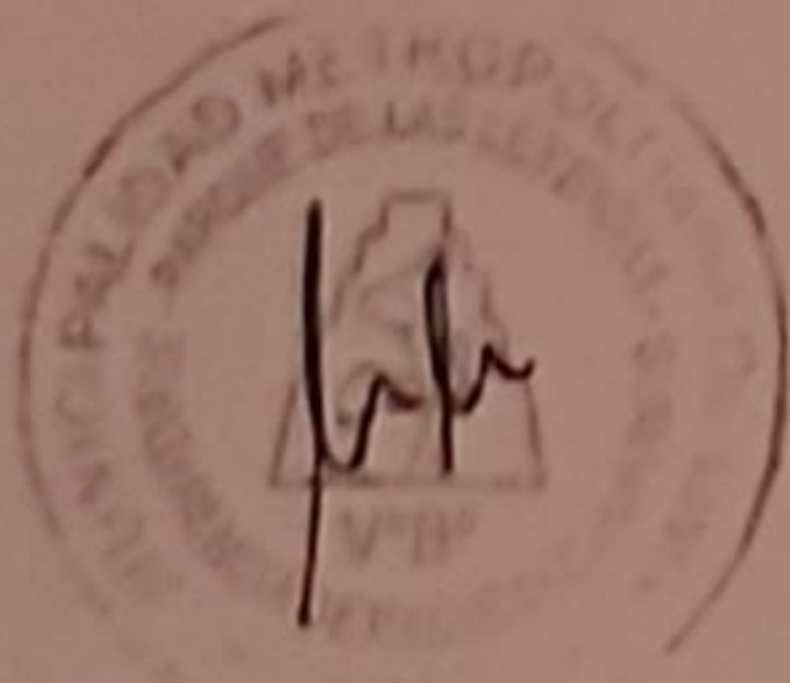
Yo, MELISSA ELIZABETH JUSTINE AOSTA PEREYRA  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 47519246, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° XXX-024-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

N° 001-024-2020

(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)



Melissa Aosta Pereyra  
FIRMA DEL POSTULANTE

Fecha 29 de OCTUBRE del 2020

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 Barrera  
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB

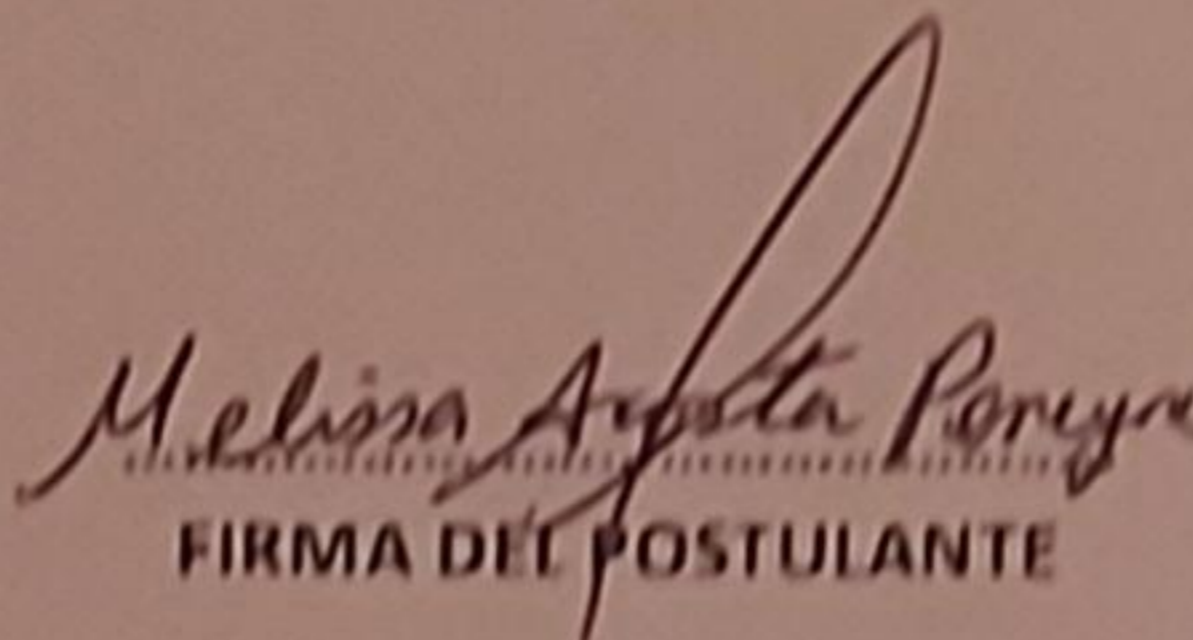
ANEXO N° 02

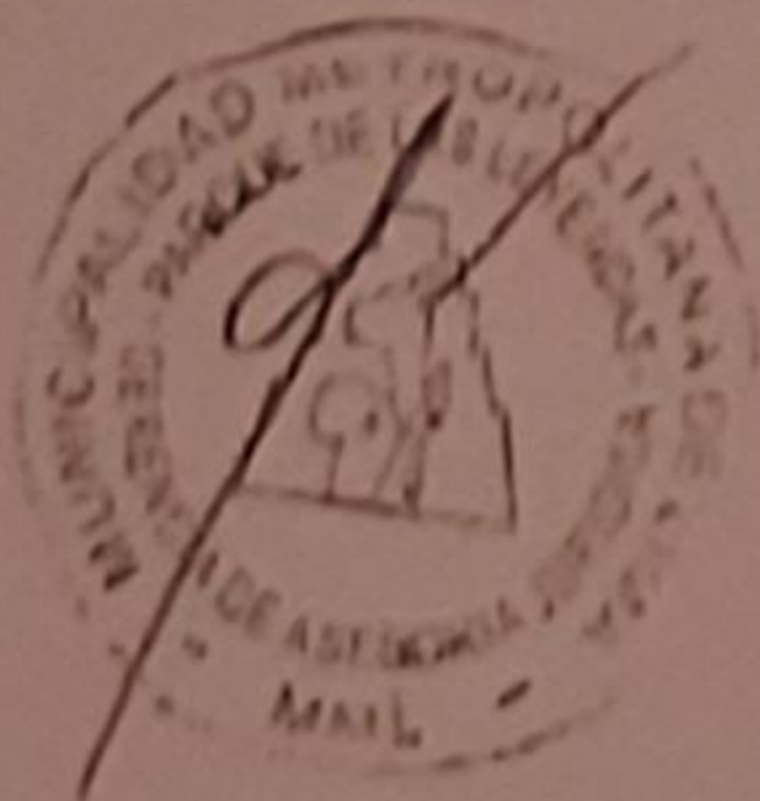
Formato 2-A

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

Yo, MELISSA EUZABETH JUSTINE ACOSTA PEREIRA .....  
dentificado (a) con DNI N° 49519246 ..... con domicilio  
en M2 C9 LT 29 MI PERU - 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 29 de OCTUBRE ..... de 2020

  
FIRMA DEL POSTULANTE





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB

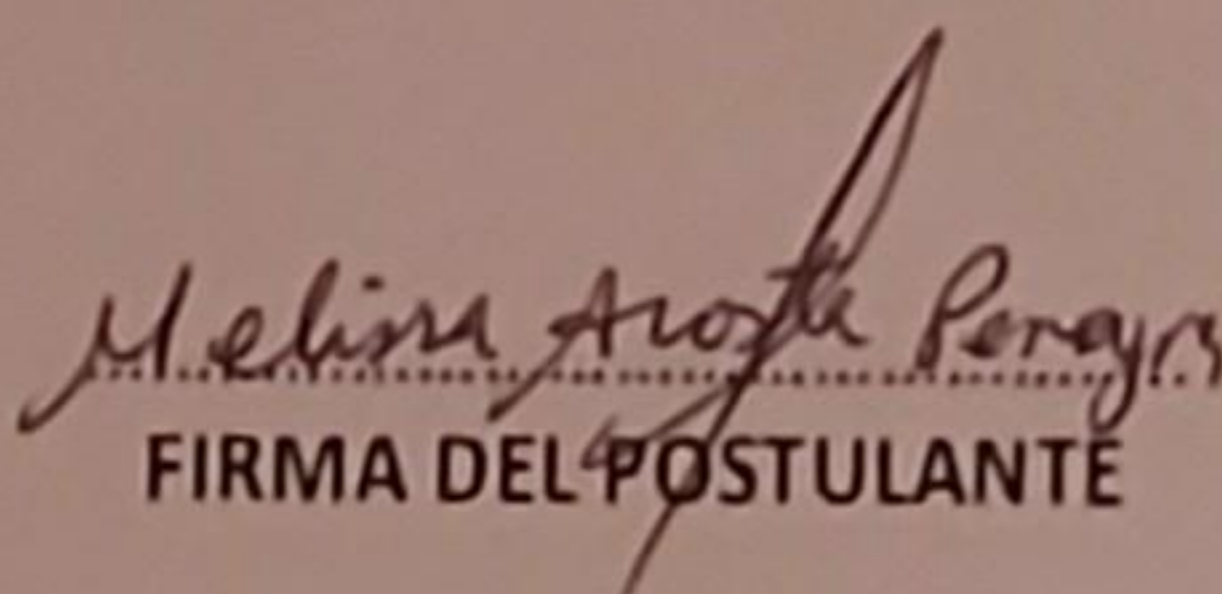
Formato Z-B

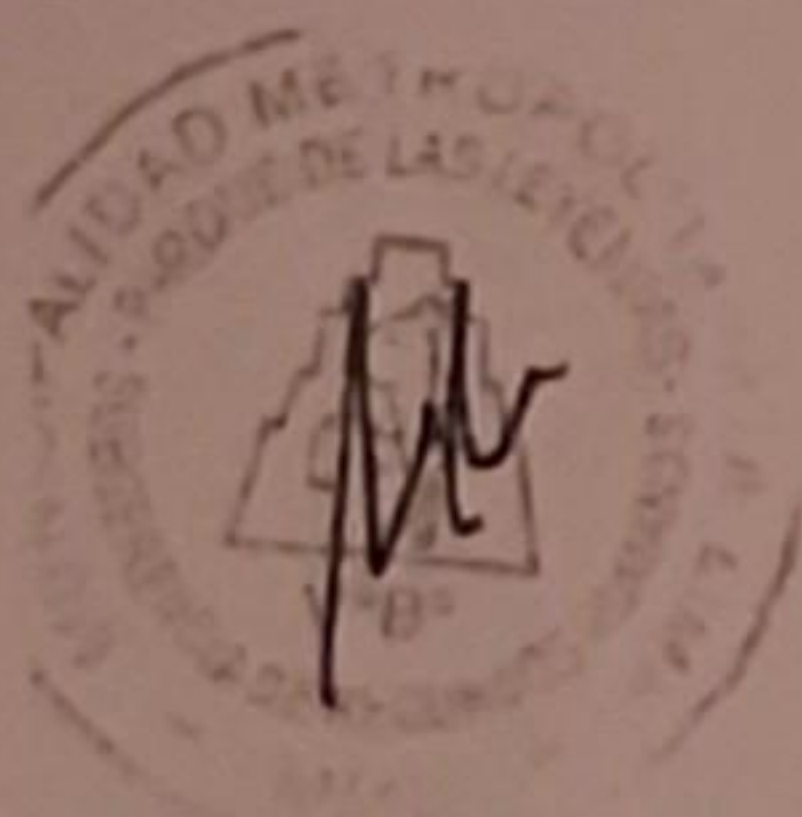
DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, MELISSA ELIZABETH JUSTINE ACOSTA PEREYRA.....identifica  
do (a) con DNI N° 47519246.....  
con domicilio en M2 C9 LT 27 MI PERU - CALLAO....., 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 29 de OCTUBRE de 2020

  
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  
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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, MELISSA ELIZABETH JHUSTINE ACOSTA PEREYRA (Nombre y apellido).  
Identificado (a) con DNI N° 47519246, 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 lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil 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)

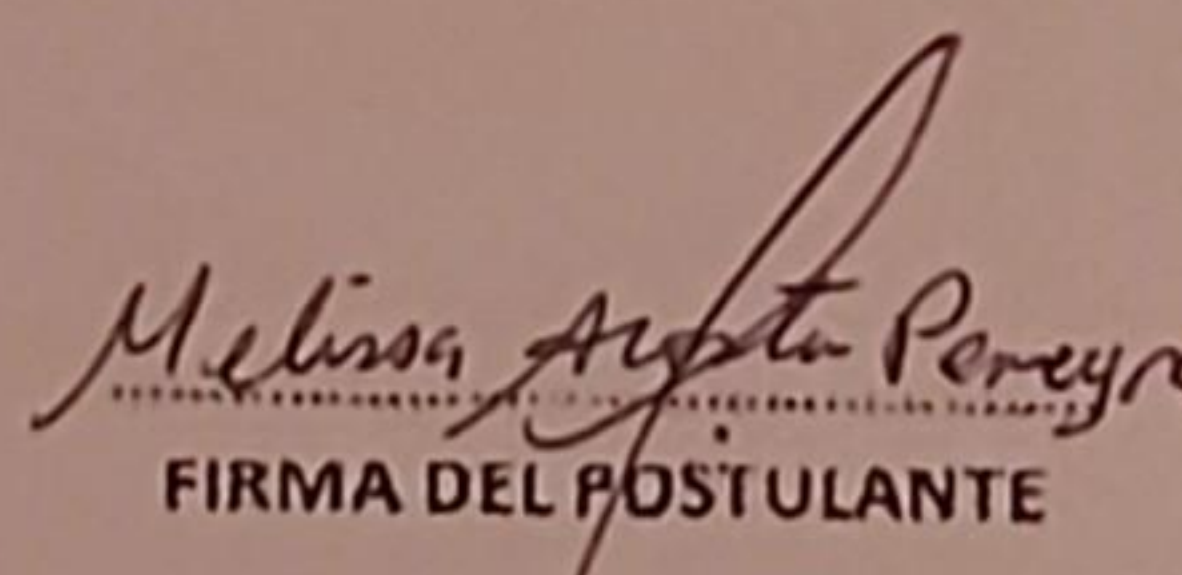
Unión de hecho (UH)

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, 29 de OCTUBRE de 2020

  
FIRMA DEL POSTULANTE









Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, MELISSA ELIZABETH JUSTINE ACOSTA PEREYRA.....Identificado (a)  
con DNI N° 47519246 , con domicilio fiscal en  
MZ C9 LT 27 MI PERU - 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 1.1° 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, 29 de OCTUBRE de 2020

*Melissa Acosta Pereyra*  
FIRMA DEL POSTULANTE

