

Convocatoria N° 010-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Machuca Rubio Alva Giscela		
Fecha de Nacimiento	28/06/1991	Lugar de Nacimiento	Cajamarca
Documento de Identidad	47459491	Estado Civil	Conviviente
Dirección	Jr Artemisas, Mz B, Lt 5, Urb Sagitario, Santiago de Surco		
N° Celular / fijo / e-mail	918860611	975835010	mrubio.gisce@hotmail.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 NACIONAL DE TRUJILLO	Bachiller en CC EE	Ciencias Económicas	23/04/2013
TÍTULO PROFESIONAL		Licenciada en Administración	Administración	31/10/2019
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 Mocc Sistema de Gestión de Recursos Humanos y Ley de Servir	EN PROCESO DE EVALUACIÓN	ENAP	LIMA
2				
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
CAC FRANCISCO BOLOGNESI LTDA	Banca/Finanzas	01-3193100	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Cuimación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ENCARGADA DE RRHH	01/10/2018	29/02/2020	1.4 AÑOS

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- a) Gestión y administración estratégica de recursos humanos
- b) Realizar y coordinar procesos de reclutamiento y selección
- c) Implementar los programas trimestrales de capacitaciones

2. Nombre de la entidad o empresa	RUBRO	TELÉFONO	MOTIVO DE CESE
CAC FRANCISCO BOLOGNESI LTDA	BANCA Y FINANZAS	01-3193100	ROTACIÓN A OTRO PUESTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA DE MARKETING	03/07/2017	09/2018	1.2 Años

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Definir y ejecutar planes de marketing directos e interactivos
- b) Gestión y control del presupuesto asignado al área

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GREEN ANDINA S.A	PEQUEÑA INDUSTRIA	959599053	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRADORA	15/01/2014	31/05/2017	3.4 Años

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Elaborar y ejecutar planes estratégicos empresarial y programas de marketing
- b) Organizar las principales funciones y actividades del personal de logística, ventas, y contabilidad.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GREEN ANDINA & MR E.I.R.L	Pequeña Industria	959599053	Asenso
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	12/07/2012	31/12/2013	1.5 años

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Organizar las principales funciones y actividades del personal de logística, ventas, y contabilidad.
- b) Asistencia administrativa al gerente general

(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.		

¿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 16 del mes de Julio de 2020.


(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, MACHUCA RUBIO ALVA GISCELA

Identificado (a) con DNI N° 47459491, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria N° 010-2020-CAS-PATPAL-FBB, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

PROCESO: N°001-010-2020

(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)

Fecha 16 de Julio del 2020



FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NOx)
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) (NOx)

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, **Machuca Rubio Alva Giscela**, identificado (a) con DNI N°47459491, con domicilio en Jr Artemisas MZ.B, LT 5, Urb. Sagitario, Santiago de Surco, 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 16 de Julio de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, **Machuca Rubio Alva Giscela**, identificado (a) con DNI N° 47459491, con domicilio en Jr Artemisas MZ.B, LT 5, Urb. Sagitario, Santiago de Surco, 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 16 de Julio de 2020


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, ALVA GISCELA MACHUCA RUBIO, Identificado (a) con DNI N° 47459491, 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.

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 16 de Julio de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE

Nombre y Apellido: Alva Giscela Machuca Rubio
 Firma: [Firma manuscrita]
 D.N.I. N°: 47459491
 Condición Laboral: [Firma manuscrita]
 Cargo: [Firma manuscrita]
 Dirección e Oficina: [Firma manuscrita]
 Fecha: 16/07/2020

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:

Nº	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº del último contrato)	Condición laboral							Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
	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: Alva Gisela Machuca Pueblo
 Firma: [Firma]
 D.N.I. Nº: 47459491
 Condición Laboral: No me encuentro laborando actualmente
 Cargo: —
 Dirección u Oficina: —
 Fecha: 16/07/2020

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.

(*) 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, ALVA GISCELA MACHUCA RUBIO, identificado (a) con DNI N° 47459491, con domicilio fiscal en JRARTEMISAS, MZ B, LT 5 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 16 de Julio de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE