

**Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB****ANEXO N° 01****I. DATOS  
PERSONALES**

<b>Apellidos y Nombres</b>	<b>VILCAPOMA CORONEL ELIZABETH MARGOT</b>		
<b>Fecha de Nacimiento</b>	05/02/1985	<b>Lugar de Nacimiento</b>	CHACAPAMPA
<b>Documento de Identidad</b>	42957526	<b>Estado Civil</b>	SOLTERA
<b>Dirección</b>	JR. MAXIMO BELANDO 275 URB. VILLA SEÑOR DE LOS MILAGROS - CARMEN DE LEGUA -REYNOSO		
<b>N° Celular / fijo / e-mail</b>	933106164	--	elizabeth.vilcapoma@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	UPSB	BACHILLER	CONTABILIDAD	5 AÑOS (07-10-2015)
TÍTULO PROFESIONAL	UPSB	TITULO	CONTADOR PUBLICO	5 AÑOS (21-12-2015)
POSTGRADO O DIPLOMADO	IPAE		RECURSOS HUMANOS	3 MESES (19-09-2016)
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	DIPLOMADO EN RECURSOS HUMANOS	06-06-2016 16-09-2016	IPAE	LIMA
2	CURSO DE EXCEL	08-02-2020 21-03-2020	ENPP	LIMA
3	DIPLOMADO EN SISTEMA ADMINISTRATIVO SIAF-RP	22-02-2020 14-04-2020	ENPP	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
PATPAL-FBB	Entretenimiento		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE CONTABLE	13 DE MARZO DE 2020		ACTUALMENTE
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REVISIÓN DE LAS PLANILLAS DEL PERSONAL D.L 728, CAS, FUNCIONARIOS D.L 1057.			
b) REALIZAR CONTROL PREVIO DE LOS EXPEDIENTES (ÓRDENES DE COMPRA Y SERVICIOS)			





2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
HANKA OPERADOR LOGISTICO	CARGA INTERNACIONAL	-	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA CONTABLE	MARZO/2017	JUNIO/2019	2 AÑOS Y 04 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REVISION Y PRESENTACION DE (AFP-NET, PLAME, PDT MENSUAL)			
b) GESTION DE LA PLANILLA DE REMUNERACION QUINCENAL Y MENSUAL			
c) GESTION DELAS COBRANZAS, ADMINISTRACION D E CAJA CHICA.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ORBIS AGENTES DE ADUANA	AGENCIA DE ADUANA		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE COBRANZA	ENERO/2015	FEBRERO/2017	2 AÑOS Y 02 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CONCILIACION DE BANCOS, REGISTRO EN EL SISTEMA SINTAD DE LAS COBRANZAS			
b) EMISION DE LETRAS, DETRACCION Y RETENCIONES.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AGENCIA DE ADUANA JYN			
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE RECURSOS HUMANOS	ABRIL/2012	DICIEMBRE/2014	2 AÑOS Y 09 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ELABORACION DE LA PLANILLA, CTS, VACACIONES, GRATIFICACIÓN			
b) INDUCCIÓN AL PERSONAL, CONTROL DE ASISTENCIA, DESCANSO MEDICO, SCTR, VIDA LEY.			
c) GESTIÓN PERTINENTES DE LOS CONTRATOS			

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





**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
<b>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</b>		

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

<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"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<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 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, ELIZABETH MARGOT VILCAPOMA CORONEL  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 42957526, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS N° 002-012-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS  
(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 07 del 2020

[Firma]  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) ( <del>NO</del> )
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~~)

[Firma]







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, ELIZABETH MARGOT VILCAPOMA CORONEL .....i  
dentificado (a) con DNI N° 42957526 ..... con domicilio  
en JR. MAXIMO BELANDO # 275 CARMEN DE LEGUA-R ..... 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



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

Formato 2-B

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, ELIZABETH MARGOT VILCAPOMA CORONEL identifico (a) con DNI N° 42957526 con domicilio en JR. MAXIMO BELMONDO #275 CARMEN DE LEGUA R, 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... 16 de JULIO 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**

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, ELIZABETH MARGOT VILCAPOMA CORONEL (Nombre y apellido).  
Identificado (a) con DNI N° 429.57526, 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 16 de JULIO de 2020



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, ( ) 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 (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: ELIZABETH MARGOT VILCAPOMA CORONEL  
 Firma:   
 D.N.I. Nº: 42957526  
 Condición Laboral: .....  
 Cargo: .....  
 Dirección u Oficina: .....  
 Fecha: 16 - 07 - 2020

**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, ELIZABETH MARGOT VILCAPOMA CORONEL identificado (a)  
con DNI N° 42957526, con domicilio fiscal en  
Jr. MAXIMO BELANDO #275 CARMEN DE LEGUA, 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