

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

**Convocatoria CAS
Proceso N° 001- 024 -2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

**I. DATOS
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	KAREN ARLYN MANRIQUE BUITRON		
Fecha de Nacimiento	03/12/1993	Lugar de Nacimiento	MIRAFLORES
Documento de Identidad	70887256	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	JR SALAVERRY MZ C10 LOTE 34		
N° Celular / fijo / e-mail	959596372	5750874	kmanriquebuitron@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				
BACHILLERATO	UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	EGRESADA – BACHILLER EN TRAMITE	ADMINISTRACION DE EMPRESAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES	12/2019
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 COMERCIO EXTERIOR Y ADUANAS	09/2014 – 11/2014	UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL	LIMA / PERU
2	DIPLOMADO DE GESTION ADUANERA	07/2015 – 12/2015	ADEX	LIMA / PERU
3	TALLER DE DELITOS ADUANEROS	07/2016	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	LIMA / PERU
4	TALLER DE NOMENCLATURA ARANCELARIA Y VALORACION ADUANERA	07/2016	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	LIMA / PERU
5	DIPLOMADO DERECHO ADMINISTRATIVO	07/2017 – 12/2017	COLEGIO DE ABOGADOS DE LIMA	LIMA / PERU
6	SEMINARIO DE DERECHO ADUANERO – DESPACHO ANTICIPADO	11/2017	MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS	LIMA / PERU

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

7	SEMINARIO DE EMISION DE CERTIFICADOS DE ORIGEN EN LA VUCE	01/2020	CAMARA DE COMERCIO DE LIMA	LIMA / PERU
8	SEMINARIO DE ARBITRAJE DIGITAL Y LA ANULACION DEL LAUDO	06/2020	CAMARA DE COMERCIO DEL CUSCO	LIMA / PERU
9	MOTIVACION DE LA ANULACION DEL LAUDO ARBITRAL	07/2020	CAMARA DE COMERCIO DEL CUSCO	LIMA / PERU

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
INDUSTRIA SUPER SPORT EIRL	TEXTIL		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	01/2013	12/2013	12 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> Atender, registrar y distribuir, según corresponda, los documentos que ingresen al despacho, con la finalidad de dar continuidad al trámite correspondiente Archivar la documentación enviada y recibida de otras entidades, para controlar y mantener en orden los documentos. Recibir y analizar los requerimientos de información a fin de elaborar documentos administrativos para dar respuesta a los mismos Control y supervisión operativo de producción Realiza inventario : Verificar entradas y salidas de los productos Emisión de oficios / documentos relacionados 			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FAIRY TALE DECORACIONES	SERVICIOS	990964430	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	01/2014	12/2016	36 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> Atender, registrar y emitir cotizaciones a los nuevos clientes Coordinación con el personal y los proveedores para la gestión de eventos Verificación y control de transferencias bancarias (Ingresos y Gastos) Organización y programación de pago a proveedores (Verificación y control de pagos) Manejo de caja chica Control de pago a personal Negociación con clientes Emisión de comprobantes de pagos (Facturación física u RxH en el portal SUNAT) 			

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

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MOLINOS CALCAREOS SAC	MINERIA	987783185	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO DE INSUMOS QUIMICOS	01/2017	07/2017	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> Atender, registrar y distribuir, según corresponda, los documentos que ingresen al despacho, con la finalidad de dar continuidad al trámite correspondiente Recibir y analizar los requerimientos de información a fin de elaborar documentos administrativos para dar respuesta a los mismos. Verificar entradas y salidas de los productos del establecimiento principal (Almacén Los Olivos) Coordinación con el cliente y despacho del producto Facturación de ventas en el ERP: STARSOFT y Generación de guías electrónicas de venta en el portal de SUNAT Liquidación de vales de combustible en el portal de SCOP OSINERGMIN Declaración de Ingresos/Egresos/Traslados a la SUNAT en el área de insumos químicos y bienes fiscalizados 			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
HUALONG MARINE SERVICES SAC	MARITIMO	5611891	CIERRE DE LA EMPRESA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO DE GERENCIA Y COMERCIO EXTERIOR	08/2017	12/2019	29 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> Gestiones de Transbordo de mercancías con la naviera o el Shipping Company Gestión documental: Solicitud de ingreso de Barcos pesqueros extranjeros a Base Naval y Sima / Solicitudes de ingreso de personal u servicios requeridos por las naves Controlar y abastecer con las solicitudes u requerimientos de la nave (Ranchos de nave, abastecimiento, otros) Elaboración de planillas en Telebanking (Ingreso de personal al sistema y elaboración quincenal de pagos al personal) Verificación y control de transferencias bancarias al exterior (Ingresos y Gastos) Encargada del control de las licencias de funcionamiento operativo como agencia marítima y de la solicitud ante la entidad correspondiente Organización y programación de pago a proveedores (Verificación y control de pagos) Manejo de caja chica Organizar la agenda de reuniones, actividades del despacho, generación de reservas, compra de pasajes u otros; para la ejecución de las mismas Recibir y analizar los requerimientos de información a fin de elaborar documentos administrativos para dar respuesta a los mismos. Participar en comisiones y/o reuniones que le sean asignadas para atender las necesidades y/o requerimientos. 			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ASOCIACION SALGALU PARA EL DESARROLLO	ONG	974281335	ACTUALMENTE LABORANDO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	03/2020	10/2020	8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

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

- Atender, registrar y distribuir, según corresponda, los documentos que ingresen al despacho, con la finalidad de dar continuidad al trámite correspondiente
- Organizar la agenda de reuniones, actividades del despacho, generación de reservas, compra de pasajes u otros; para la ejecución de las mismas
- Archivar la documentación enviada y recibida de otras entidades, para controlar y mantener en orden los documentos.
- Recibir y analizar los requerimientos de información a fin de elaborar documentos administrativos para dar respuesta a los mismos.
- Participar en comisiones y/o reuniones que le sean asignadas para atender las necesidades y/o requerimientos.

(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:		
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 29 del mes de octubre 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
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, KAREN ARLYN MANRIQUE BUITRON, Identificado (a) con DNI N° 70887256, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 001-024-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: ASISTENTE ADMINISTRATIVO

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla 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 29 de Octubre del 2020



.....
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)
-----------------------------------	----------------------

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
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, KAREN ARLYN MANRIQUE BUITRON, Identificado (a) con DNI N° 70887256, con domicilio en JR SALAVERRY MZ C10 LOTE 34 – 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.

Fecha 29 de Octubre del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, KAREN ARLYN MANRIQUE BUITRON, Identificado (a) con DNI N° 70887256, con domicilio en JR SALAVERRY MZ C10 LOTE 34 – CALLAO, 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.

Fecha 29 de Octubre del 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
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, KAREN ARLYN MANRIQUE BUITRON, Identificado (a) con DNI N° 70887256, 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.

Fecha 29 de Octubre del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

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							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: KAREN ARLYN MANRIQUE BUITRON.....

Firma : 

D.N.I. N° : 70887256.....

Condición Laboral :

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha :

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

Formato 2-E

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

Yo, KAREN ARLYN MANRIQUE BUITRON, Identificado (a) con DNI N° 70887256, con domicilio en JR SALAVERRY MZ C10 LOTE 34 – 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 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.

Fecha 29 de Octubre del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE