

Convocatoria CAS Proceso N° 001- 25 -2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Velaochaga Carrión Vanessa					
Fecha de Nacimiento	2	27/03/1981		27/03/1981		Lima
Documento de Identidad		40907430		Soltera		
Dirección		Jr. 8 de Octubre N° 590 – Pueblo Libre				
N° Celular / fijo / e-mail	993607933 016244746 vave		vaveca81	@hotmail.com		

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	INSTITUCIÓN, GRADO		TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TECNICOS	-	:: -	Xe:	*
ESTUDIOS UNIVERSITARIO	LIMA	Inconcluso	a 1	ш
BACHILLERATO	-			
TÍTULO PROFESIONAL	-	9 4 3	=	
POSTGRADO O DIPLOMADO	-	¥.	(±)	*
MAESTRÍA	S=3:	*	æ }-	*
DOCTORADO	•	**	\#\	•

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
	Asistente Administrativo		Instituto de	
			Educación Superior	
		03/08/2018 al	Tecnológico Privado	
1		03/12/2018	Metropolitano	Perú
	Congreso Nacional de Secretarias y			
	Asistentes de Gerencia en Gestión	28/11/2018 al	Instituto de Gerencia	
2	Pública	30/11/2018	Intercontinental	Perú

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.

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200









1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese	
Corte Suprema de Justicia de la República - Palacio Nacional de Justicia.	Legal/Justicia	(01) 4101010	Renuncia	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	
Apoyo Administrativo	18/12/2017	04/06/2019	18 meses con 22 días	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Elaboración de Documentos.
- b) Recibir documentos.
- c) Ingresar documentos al trámite documentario.
- d) Despacho de documentos recibidos al jefe de área.
- e) Derivación de documentos a otras áreas.
- f) Realización de base de datos de proveedores y otros.
- g) Atender llamadas telefónicas.
- h) Atender visitas y proveedores.
- i) Archivar documentos.
- j) Informar todo lo relativo al departamento al cual dependo.
- k) Estar al pendiente de la tramitación de expedientes.
- I) Tener actualizada la agenda, tanto telefónica, como de direcciones y de reuniones.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese Cambio de área	
Patronato Parque de las Leyendas- Felipe Benavides Barreda	Esparcimiento, entretenimiento y cultural	(01) 6449200		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	
Asistente Administrativo	15/06/2019	30/12/2019	6 meses y 15 días	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Apoyo en la elaboración de documentos solicitando información para demandas en contra del PATPAL-FBB.
- b) Apoyo a los abogados de la Gerencia en materia administrativa y laboral.
- c) Actualización de los cuadros de estados de procesos judiciales (laborales, civiles, penales, contencioso administrativo), así como las contingencias judiciales.
- d) Seguimiento de notificaciones de procesos judiciales a través de la casilla electrónica del Poder Judicial.
- e) Mantener ordenado y registrado los expedientes generados por los procesos administrativos y/o judiciales a cargo de la Gerencia de Asesoría Jurídica.
- f) Emitir el resumen mensual de las contingencias de los procesos administrativos a cargo de la Gerencia de Asesoría Jurídica.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese	
Patronato Parque de las	Esparcimiento,	(01) 6449200	8	

Página 2 de 10

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pc Tel: (511) 644 9200







Leyendas- Felipe Benavides Barreda			
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo Administrativo	24/01/2020	26/04/2020	3 meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Recepción y clasificación de documentos relacionados al programa de voluntariado.
- b) Brindar asistencia Administrativa oficina comercial y oficina de concesiones, según los requerimientos.
- c) Apoyo en el fotocopiado de documentos relacionados al programa de voluntariado.
- d) Servicio de apoyo en la atención a los interesados del programa de voluntariado.
- e) Distribución de documentos a las distintas áreas de la entidad implicadas en el Programa de Voluntariado.
- f) Otras actividades específicas que le encomiende el Subgerente de Marketing.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese	
Patronato Parque de las Leyendas- Felipe Benavides Barreda	Esparcimiento, entretenimiento y cultural	(01) 6449200	Actualmente	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	
Apoyo Administrativo	21/08/2020	Actualmente		

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Coordinación con las subgerencias para la realización de actividades mensuales del PATPAL-FBB.
- b) Asistencia y apoyo a la Subgerencia de Marketing y Gerencia de Promoción en las actividades encomendadas.
- c) Servicio de apoyo en la coordinación con las diferentes áreas para continuar con el Proyecto de Voluntariado 2020 del PATPAL.
- d) Asistencia y apoyo a la Subgerencia de Marketing y Gerencia de Promoción en las actividades encomendadas.



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

|||V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(*) NO	() SI (*)
(*)De ser positiva su respuesta, señale el tipo de	antecedente.	
	-	

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

www.levendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 3 de 10





¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?

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 03 del mes de Noviembre 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.









ANEXO N°01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

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

Yo, Vanessa Velaochaga Carrión, Identificado (a) con DNI N° 40907430, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N°001-25-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO DE MARKETING

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 03 de Noviembre 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 X)



www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





ANEXO N° 02

Formato 2-A DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo, Vanessa Velaochaga Carrión, identificado (a) con DNI N° 40907430, con domicilio en Jirón 8 de Octubre N° 590 — Pueblo Libre 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, 03 de Noviembre de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE



www.leyendas.gob.pc Tel: (511) 644 9200





Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Vanessa Velaochaga Carrión, identificado (a) con DNI N° 40907430, con domicilio en Jirón 8 de Octubre N° 590 — Pueblo Libre ,declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado; 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, 03 de Noviembre de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE





www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200





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, Vanessa Velaochaga Carrión, Identificado (a) con DNI N° 40907430, 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	RELACIÓN APELLIDOS		ÁREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL
9	=	-		(5)
2	¥	æ	*	39E
я	5	ä	9	E

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, 03 de Noviembre de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE









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	Depender	ncia	Fecha	de	Condición	Parentesc
0 □	Familiar		en la	que	ingreso	del	laboral	0
			labora	el	familiar	(Nº del	(1) (2) (3) (4) (5)	
			Familiar		último co	ontrato)	(6) (7)	
	a)Hasta el 4º Grado consanguinidad	de	/	_				
	b)Hasta el 2º Grado de afinidad							
								<u></u>
			iii					

(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:	Vanessa	Velaochaga	Carrión
----------------------	---------	------------	---------

Firma

D.N.I. Nº :40907430

Condición Laboral | Postulante

Cargo

Dirección u Oficina :

Fecha : 03 de Noviembre de 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.



www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 9 de 10







Formato 2-E

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

Yo, Vanessa Velaochaga Carrión, identificado (a) con DNI N° 40907430, con domicilio fiscal en Jirón 8 de Octubre N° 590 – Pueblo Libre, 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, 03 de Noviembre de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE





