

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 001- 025-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	LEÓN TORRES RAQUEL ELIZABETH		
Fecha de Nacimiento	25/11/1993	Lugar de Nacimiento	COMAS
Documento de Identidad	74049726	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	Av. AURELIO GARCÍA Y GARCÍA N°1405 – LOS CIPRESES – CERCADO DE LIMA		
N° Celular / fijo / e-mail	994618316- 988605133		ELIZA93LT@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/LIMA/ PERU	BACHILLER	ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS TURÍSTICOS	19/11/2019
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 DE ESPECIALIZACION EN RECURSOS HUMANOS	08/01/2020 - 12/02/2020	SERVICIO NACIONAL DE CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PROFESIONAL	LIMA/PERÚ
2	DIPLOMADO EN DERECHO ADMINISTRATIVO Y GESTIÓN PÚBLICA	01/12/2018 – 09/02/2019	ESTUDIOS JURIDICOS Y EMPRESARIALES	LIMA/PERÚ
3	SEMINARIO DE REDACCIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES	24/06/2020	CENTRO PERUANO DE ESTUDIOS GUBERNAMENTALES	LIMA/PERÚ
4	TÉCNICAS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO	15/10/2020- 17/10/2020	EDUCAPOLIS	LIMA/PERÚ
5	GESTIÓN MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO TURISTICO	11/01/2016- 03/02/2016	CENTRO CULTURAL DE LA UNMSM	LIMA/PERÚ
6	CAPACITACIÓN Y TÉCNICAS DE GUIADO	19/01/2013- 09/02/2013	CENTRO CULTURAL DE LA UNMSM	LIMA/PERÚ

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA	ESTADÍSTICA A NIVEL NACIONAL	(01) 2032640	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE EQUIPO	23/04/2019	31/12/2019	8 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Coordinar con los administrativos de la Unidad de Distribución, Recepción y Archivo (UDRA) el respectivo envío de materiales y cargos de entrega a los directivos, supervisores, etc para la elaboración del proyecto EDNOM – EDA.</p> <p>b) Utilizar el programa Excel para registrar los envíos de equipos informáticos (tablets, lectoras, equipos móviles) con el fin de hacer reporte de envío.</p> <p>c) Realizar el reporte de Stock en UDRA, así como el retorno de los equipos informáticos después de realizados los censos correspondientes.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA	ESTADÍSTICA A NIVEL NACIONAL	(01) 2032640	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE RECURSOS HUMANOS	07/09/2018	31/12/2018	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Alcanzar a los administrativos responsables la información necesaria para ingresar al Sistema de Consecución de Recursos Humanos.</p> <p>b) Revisar los informes del personal que trabajó en el proyecto EDNOM para proceder con su respectivo trámite de pago.</p> <p>c) Validación e ingreso al Sistema de Recursos Humanos para dar la conformidad respectiva a los recibos por honorarios del personal que laboró en el proyecto EDNOM.</p> <p>d) Coordinar con los administrativos regionales para el envío de los productos (recibos e informes) del personal que laboró en el proyecto EDNOM.</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA	ESTADÍSTICA A NIVEL NACIONAL	(01) 2032640	RENUNCIA POR MOTIVO DE SALUD
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TÉCNICO DE ARCHIVO – EDNOM	07/04/2017	05/07/2017	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			



- a) Apoyé en el Área de Recursos Humanos. Encargada de entregar documentos e informes a las diversas áreas de la institución.
- b) Formé parte del equipo que se encargaba del pago del personal de la Evaluación de Docentes de Nombramiento (EDNOM).
- c) Estuve a cargo del monitoreo y coordinación de la llegada de los productos que pertenecían de provincias para recepcionar y realizar el trámite respectivo del pago al personal del proyecto EDNOM.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA	ESTADÍSTICA A NIVEL NACIONAL	(01) 2032640	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TECNICO DE ARCHIVO - ECE	08/08/2016	31/12/2016	5 meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Realicé las funciones de ordenado, foliado y archivado de todos los documentos pertenecientes a los diversos proyectos en el área de trabajo.
- b) Verifiqué, describí y armé files de los distintos proyectos para su adecuado orden.
- c) Apoyé en el trámite de los documentos para su debido procedimiento administrativo.
- d) Encargada de entregar documentos e informes a las diversas áreas de la institución.

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA	ESTADÍSTICA A NIVEL NACIONAL	(01) 2032640	RENOVACIÓN
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE UDRA	07/09/2015	06/10/2015	29 días

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Realicé la recepción e inventariado y clasificación del material para los censos nacionales.
- b) Realicé el control de calidad de los materiales para su posterior distribución a las diferentes provincias.
- c) Realicé la impresión de plantillas con los nombres, códigos de los departamentos donde se llevaría el material de los censos.
- d) Inventariar y corroborar la información de los códigos de los materiales muebles de oficina. (sillas, carpetas, escritorios, etc.).

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA	ESTADÍSTICA A NIVEL NACIONAL	(01) 2032640	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OPERADOR MODULADO - EMBALAJE	12/10/2015	26/11/2015	1 mes y 12 días aprox.



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Realicé el control de calidad de los materiales de oficina.</p> <p>b) Trabajé en equipo para la adecuada organización de los materiales y su adecuada distribución.</p> <p>c) Embalé las cajas con los materiales listos para su distribución.</p> <p>d) Apoyé en el área de Recursos Humanos.</p>			
7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA	ESTADÍSTICA A NIVEL NACIONAL	(01) 2032640	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	07/02/2014	08/05/2014	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Seguimiento de los oficios de contratación, para los asistentes administrativos de la Encuesta Nacional Agropecuaria.</p> <p>b) Levantar las observaciones realizadas a los términos de Referencia para que la Oficina de Organización de Métodos eleve a la oficina el presupuesto para la aprobación y expedición del oficio de la certificación presupuestal.</p> <p>c) Alcanzar a los administrativos responsables la información necesaria para ingresar al Sistema de Consecución de Recursos Humanos.</p> <p>d) Validación e ingreso al Sistema de Recursos Humanos para dar la conformidad respectiva a los recibos por honorarios del personal Técnico - Administrativa.</p>			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CARABAYLLO	GOBIERNO LOCAL	(01) 7170500	MOTIVO DE SALUD
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PRACTICANTE DE AREA DE TURISMO - GERENCIA DE DESARROLLO ECONOMICO LOCAL Y TURISMO	01/04/2015	30/07/2015	4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Coordiné la visita a los colegios públicos y/o privadas para invitar a participar de las conferencias, charlas o eventos que se realizaban en la municipalidad.</p> <p>b) Organicé las reuniones para la formación de las brigadas de patrimonio cultural de Carabayllo con los estudiantes de los colegios del distrito.</p> <p>c) Apoyé en los eventos organizados por la Gerencia de Desarrollo Económico Local y Turismo.</p> <p>d) Ayudé en la distribución de afiches o folletos que realizase la Gerencia de Desarrollo Económico Local y Turismo.</p> <p>e) Apoyé en otras actividades que me asignó mi jefe inmediato.</p>			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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...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.

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, RAQUEL EUZABETH LEÓN TORRES
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 74049726, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 001-025-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO DE MARKETING
(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo integralmente 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) <input checked="" type="checkbox"/> |
| Tipo de Discapacidad | |
| Física | () <input checked="" type="checkbox"/> |
| Auditiva | () <input checked="" type="checkbox"/> |
| Visual | () <input checked="" type="checkbox"/> |
| Mental | () <input checked="" type="checkbox"/> |

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 Barreda

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, RAQUEL ELIZABETH LEÓN TORRES, identifico (a) con DNI N° 74.04.97.26, con domicilio en Av. Aurelio García y García N° 1405 - LOS CIPRESES - LIMA 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

Raquel Leon Torres

FIRMA DEL POSTULANTE



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, RAQUEL EUZABETH LEÓN TORRES..... identifica
do (a) con DNI N° 74049726.....
con domicilio en Av. Aurelio García y Cossío N° 1405 - LOS CIPRESSES - LIMA..... 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 03 de Noviembre 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, RAQUEL ELIZABETH LEÓN TORRES (Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N° 74049726, 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, 03 de Noviembre 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, (X) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

Table with 6 columns: N° (Number), Apellidos y Nombres Completos del Familiar (Family Surnames and Full Names), Dependencia en la que labora el Familiar (Dependency in which the family member works), Fecha de Ingreso del familiar (N° del último contrato) (Date of family member's entry (last contract number)), Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (Labor condition), Parentesco (Relationship). Rows include categories like 'a) Hasta el 4º Grado de consanguinidad' and '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: RAQUEL ELIZABETH LEÓN TORRES

Firma: [Handwritten Signature]

D.N.I. N°: 74049726

Condición Laboral: [Blank]

Cargo: [Blank]

Dirección u Oficina: Av. Aurelio García y García N° 1405 - Lima

Fecha: 03 de Noviembre del 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, RAGUEL ELIZABETH LEÓN TORRES.....identificado (a)
con DNI N° 74049726, con domicilio fiscal en
Av. Aurelio Gaseo y Gaseo N° 1405 - LOS CIPRESSES - LIMA....., 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