

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**Convocatoria CAS
Proceso N° XXX-XXX-2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N°01

**I. DATOS
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	Guerrero Castañeda Maria de los Angeles		
Fecha de Nacimiento	17/05/1997	Lugar de Nacimiento	Callao
Documento de Identidad	70605184	Estado Civil	Soltera
Dirección	Jr. Pailcomarca 321 - Payet		
N° Celular / fijo / e-mail	986458052	6787331	perjan-17@hotmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS	Infanta Maria	Secundaria		2013
BACHILLERATO	UZGV	bachiller	Administración	2020
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	Administrativa	2015 2020	UZGV	Lima Perú
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
Universidad del Pacífico	Educación	954469004	Ninguno
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista-administrativa	09/19	actualidad	1 año 2 meses

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB**

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) Brindo apoyo administrativo al área de Marketing - Post grado
b) Apoyo en planificación y ejecución de eventos de Marketing a la Universidad del Pacífico

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ERACONSULTING	Educación		Horario
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Gerencia Comercial	01/19	07/19	7 meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) Gestionar archivos y documentos
b) Asistencia en el área de Marketing y Ventas

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Discovery	Educación		Horario
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente administrativo	04/17	08/18	1 año y 4 meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) Activa lizar documentos
b) Revisión de documentación de compras, pago proveedores.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Tambo	Retail		Estudios
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Colaboradora Multipun.	08/16	03/17	8 meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) Atención al público
Organizar Productos ; inventarios, setode.

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

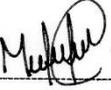
**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB**

¿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.

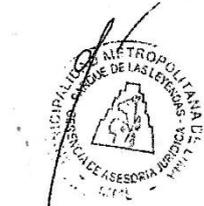
Declaración que formulo el 03 del mes de Noviembre de 2020.





(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.



**MPARQUE DE LAS
LEYENDAS**

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

Página 14 de 20

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

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

Yo, María de los Angeles Guerrero Castañeda
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 70605184, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° XXX-25-2020, 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 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 11 del 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/> (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	() ()
Auditiva	() ()
Visual	() ()
Mental	() ()



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° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Maria de los Angeles Guerrero Castañeda
identificado (a) con DNI N° 70605184, con domicilio
en 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 11 de 2020



Maria de los Angeles Guerrero Castañeda
FIRMA DEL POSTULANTE



PARQUE DE LAS
LEYENDAS

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

Página 16 de 20





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

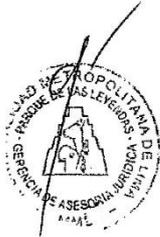
Yo, Maria de los Angeles Guerrero Castañeda, identifico (a) con DNI N° 70605184, con domicilio en Jr. Paillamarca 321 - Payet, declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado¹; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos 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 11 de 2020



Maria de los Angeles Guerrero Castañeda
FIRMA DEL POSTULANTE



Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

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





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 25-2020-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, Maria de los Angeles Guerrero Castañeda (Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N° 70605184, 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 PAIPAL.

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)

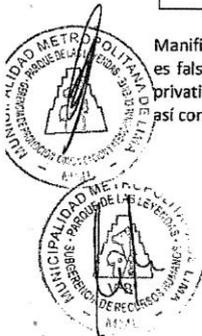
Señaladas a continuación:

Table with 5 columns: 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 11 de 2020

Maria de los Angeles Guerrero Castañeda
FIRMA DEL POSTULANTE





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 25-2020-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:

Table with 6 columns: N° (blank), Apellidos y Nombres Completos del Familiar, Dependencia en la que labora el Familiar, Fecha de ingreso del familiar (N° del ultimo contrato), Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7), Parentesco (blank). Rows include '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: Maria de los Angeles Guerrero Castañeda

Firma: [Handwritten Signature]

D.N.I. N°: 70605184

Condición Laboral: [Blank]

Cargo: [Blank]

Dirección u Oficina: Jr. Pailcamara 321

Fecha: 03/11/20

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° 25-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

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

Yo, Maria de los Angeles Guerrero Castañeda.....identificado (a)
con DNI N° 70605184....., con domicilio fiscal en
Jr. Pailcamarca 321....., 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 11 de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE



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

