

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

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

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>CORONEL GONZALES ROXANA</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>29 DE OCTUBRE DE 1990</b>	Lugar de Nacimiento	<b>LIMA</b>
Documento de Identidad	<b>46671550</b>	Estado Civil	<b>SOLTERA</b>
Dirección	<b>CALLE 5 S/N MZ B LOTE 26 URB VIPOL EL NARANJAL</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>982934775</b>	<b>5288542</b>	<b>rcorone1g.comunicaciones@gmail.com</b>

**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 ALAS PERUANAS – LIMA/PERÚ	BACHILLER	CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN	21-ENERO-2015
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS – LIMA/PERÚ	LICENCIADA	CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN	28-ENERO-2016
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 ONLINE SOCIAL MEDIA MARKETING	25/JUN/2020 25/AGOS/2020	INSTITUTO EUROPEO DE POSGRADO	MADRID/ESPAÑA
2	CURSO VIRTUAL GESTOR DE IMAGEN WEB	01/JUL/2020 01/SET/2020	FUNDACIÓN CARLOS SLIM	CIUDAD DE MEXICO/MEXICO
3	CURSO VIRTUAL GESTIÓN CULTURAL	04/AGOS/2020 04/SET/2020	FORMA EXPERIENCIA DE FORMACIÓN DE ARTE, CULTURA Y PATRIMONIO	BOGOTA/COLOMBIA
4	CURSO VIRTUAL INFORMES EJECUTIVOS	03/SET/2020 03/NOV/2020	FUNDACIÓN CARLOS SLIM	CIUDAD DE MEXICO/MEXICO
5	CURSO VIRTUAL GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL	05/JUL/2020 05/SET/2020	FGV ONLINE	RIO DE JANEIRO/BRASIL

**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
-----------------------------------	-------	----------	----------------

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

UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA	EDUCACIÓN/ BIENESTAR UNIVERSITARIO	349-5763	BUSQUEDA DE CRECIMIENTO LABORAL
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
COMUNICADORA SOCIAL	01/06/2019	31/12/2019	7 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Organización, coordinación y difusión de los principales eventos de la Dirección de Bienestar Universitario</p> <p>-----</p> <p>b) Elaboración de documentación de oficina para difusión de actividades y eventos.</p> <p>-----</p> <p>c) Elaboración de la línea gráfica y publicidad de la oficina en plataformas digitales</p> <p>-----</p> <p>d) Manejo y gestión del contenido las redes sociales de la Dirección de Bienestar Universitario (Culturales, Deportes, Social y Salud).</p> <p>-----</p> <p>e) Coordinación de otras tareas asignadas por jefatura.</p>			

<b>2. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA	EDUCACIÓN/ INVESTIGACIÓN	614-7800 Anexos 181, 663	BUSQUEDA DE CRECIMIENTO LABORAL
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
ASISTENTE DE PROYECTOS – DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN	05/11/2015	12/12/2017	2 AÑOS
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Desarrollé piezas gráficas para su difusión en redes sociales y plataforma web</p> <p>-----</p> <p>b) Elaboré y diseñé de material informativo (catálogos, folletos, trípticos).</p> <p>-----</p> <p>c) Realicé difusión de convocatorias de concursos y eventos científicos</p> <p>-----</p> <p>d) Apoyé a oficinas e instituciones externas con la información y documentación solicitada</p>			

<b>3. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA	EDUCACIÓN/ ÁREA DE IMAGEN INSTITUCIONAL	6147800 Anexo 114	BUSQUEDA DE CRECIMIENTO LABORAL
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
ASISTENTE DE COMUNICACIONES	20/04/2015	30/10/2015	6 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Redacción de notas periodísticas</p> <p>-----</p> <p>b) Cobertura de eventos institucionales</p> <p>-----</p> <p>c) Toma de fotografías para banco de imágenes</p> <p>d) Actualización de base de archivos</p> <p>-----</p>			

<b>4. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
--	--------------	-----------------	-----------------------

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

Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) .....			
b) .....			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) .....			
b) .....			

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

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

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

<b>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<b>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</b>		

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.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda



-----  
(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,.....**ROXANA CORONEL GONZALES**.....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° .....**46671550**....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso 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 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 De 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	( ) ( )
Auditiva	( ) ( )
Visual	( ) ( )
Mental	( ) ( )

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	--

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,.....**ROXANA CORONEL GONZALES** .....identificado (a) con DNI N°  
.....**46671550**....., con domicilio en.....**CALLE 5 S/N MZ B LOTE 26 URB VIPOL EL NARANJAL – SAN  
MARTÍN DE PORRES**.....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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....**ROXANA CORONEL GONZALES** .....identificado (a) con DNI N°.....**46671150**....., con domicilio en... **CALLE 5 S/N MZ B LOTE 26 URB VIPOL EL NARANJAL – SAN MARTÍN DE PORRES** .....,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 03 de...NOVIEMBRE.. 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,.....**ROXANA CORONEL GONZALES**.....(Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° .....**46671550**...., 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:

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:.....

Firma :.....

D.N.I. Nº :.....

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :.....

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.



Lima...03... de. NOVIEMBRE. de 2020

.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

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,.....**ROXANA CORONEL GONZALES**.....identificado (a) con DNI N° .....**46671550**....., con domicilio fiscal en **CALLE 5 S/N MZ B LOTE 26 URB VIPOL EL NARANJAL – SAN MARTÍN DE PORRES**...., 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