

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 | AVALOS RUBIO SUSY MARIBEL | | |
| Fecha de Nacimiento | 26/07/1981 | Lugar de Nacimiento | TRUJILLO |
| Documento de Identidad | 40989414 | Estado Civil | CASADA |
| Dirección | CALLE 61 MZ. B 13 LT. 7 HUERTOS DE MANCHAY PACHACÁMAC | | |
| N° Celular / fijo / e-mail | 941716692 | - | smar_ava@hotmail.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 | IES. NORBERT WIENER, LIMA, PERÚ | EGRESADA | COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA | 05/08/2003 |
| BACHILLERATO | | | | |
| 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 | ADMINISTRACIÓN | 01/2006 – 11/2006 | IES. CESCA | 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 |
|--|----------------|---------------------|---------------------|
| I.E.P. SEÑOR DE LA ASCENSIÓN | EDUCACIÓN | 345-5369 | TÉRMINO DE CONTRATO |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| ASISTENTE ADMINISTRATIVA | 01/2016 | 12/2016 | 11 MESES |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Participación como parte del equipo que brindaba informes para la admisión de nuevos estudiantes (matrículas). | | | |
| b) Responsable de organizar, archivar y dar seguimiento a los documentos de la institución, tales como: solicitudes, oficios, nóminas de matrícula y actas de evaluación de los estudiantes. | | | |

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

c) Apoyo en la organización y realización de reuniones y eventos institucionales.

| 2. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--|----------------|---------------------|---------------------|
| I.E.P. JULIO RAMÓN RIBEYRO | EDUCACIÓN | 356-3686 | TERMINO DE CONTRATO |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| COORDINADORA ACADÉMICA | 02/2012 | 12/2013 | 1 AÑO, 10 MESES |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Responsable de la revisión de las programaciones curriculares de los cursos asignados al equipo de docentes. b) Participación en la elaboración del Plan Anual de Trabajo, Reglamento Interno y Plan de Contingencia de la institución, conjuntamente con los docentes. c) Responsable de dar seguimiento a los informes académicos y psicológicos de los estudiantes. d) Apoyo en la gestión y realización de conferencias, actividades pedagógicas entre tutores, estudiantes y padres de familia, así como también en la gestión de cursos de capacitación para los docentes. | | | |

| 3. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--|----------------|---------------------|---------------------|
| I.E.P. INGENIERÍA DE CHORRILLOS | EDUCACIÓN | 252-0584 | TÉRMINO DE CONTRATO |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| SECRETARIA ADMINISTRATIVA | 01/2011 | 12/2011 | 11 MESES |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Participación como parte del equipo que brindaba informes para admisión de nuevos estudiantes (matrículas). b) Responsable de los ingresos (cobro de pensiones) y egresos de la institución. c) Redacción de documentos como: solicitudes, oficios, memorándums y otros. d) Responsable de organizar y mantener actualizado el archivo de documentos de la institución (físico y digital). e) Apoyo en la entrega de material didáctico al equipo de docentes | | | |

| 4. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|----------------|---------------------|---------------------|
| I.E.P. JULIO RAMÓN RIBEYRO | EDUCACIÓN | 356-3686 | TÉRMINO DE CONTRATO |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| SECRETARIA ADMINISTRATIVA | 03/2003 | 12/2010 | 7 AÑOS, 9 MESES |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Participación como parte del equipo que brindaba informes para admisión de nuevos estudiantes (matrículas). b) Responsable de los ingresos (cobro de pensiones) y egresos de la institución. c) Redacción de documentos como: solicitudes, oficios, memorándums y otros. d) Elaboración de nóminas de matrículas y actas de evaluación de los estudiantes. e) Responsable de organizar y mantener actualizado el archivo de documentos de la institución (físico y digital). | | | |

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- f) Responsable de digitar y fotocopiar las evaluaciones, separatas y boletines académicos para los estudiantes.
g) Responsable de la elaboración y emisión de boletas de notas de los estudiantes.
h) Apoyo en la entrega de material didáctico al equipo de docentes

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

(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 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,

SUSY MARIBEL AVALOS RUBIO

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 40989414, 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:

CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE (01) 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 del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

| | |
|-------------------------------------|------------------------|
| Adjunta Certificado de Discapacidad | (SI) (N X) |
| 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) (N~~X~~)

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, SUSY MARIBEL AVALOS RUBIO, identificado (a) con DNI N° 40989414, con domicilio en CALLE 61 MZ. B13 LT. 7 HUERTOS DE MANCHAY – PACHACÁMAC, 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, **SUSY MARIBEL AVALOS RUBIO**, identificado (a) con DNI N° **40989414**, con domicilio en **CALLE 61 MZ. B 13 LT. 7 HUERTOS DE MANCHAY - PACHACÁMAC**, 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, SUSY MARIBEL AVALOS RUBIO (Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° 40989414, 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: SUSY MARIBEL AVALOS RUBIO

Firma : 

D.N.I. Nº : 40989414

Condición Laboral :

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha : 03 de noviembre de 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, **SUSY MARIBEL AVALOS RUBIO**, identificado (a) con DNI N° **40989414**, con domicilio fiscal en **CALLE 61 MZ. B13 LT. 7 HUERTOS DE MANCHAY - PACHACÁMAC**, 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