

Convocatoria CAS

Proceso N° 001- 028 -2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS
PERSONALES

Apellidos y Nombres	NESTARES VASQUEZ POMELO ISABEL		
Fecha de Nacimiento	11/04/1984	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	42324602	Estado Civil	CASADA
Dirección	AV. AGUARICO 133 dpto 203 BREDA		
N° Celular / hijo / e-mail	993925523	-	Pamefriendship@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	CESCA LIMA PERU	Tecnico	MICRO COMPUTACION	1 AÑO
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	CERTIFICADOS PARA CASEROS	11/2006 al 05/2007	IFB ASBANC	LIMA PERU
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
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS	ZOOLOGICO	6449200	-
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APYO EN BOLETERIA	02/2019	ACTUAL	ACTUAL
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) VENTA DE BOLETOS AL PUBLICO EN BOLETERIAS			
b) LIQUIDACION DIARIA DE VENTAS, EMISION DE FACTURAS Y BOLETAS. ELECT.			

c) COBRO CON POS VISA Y MASTERCARD

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUSEO DE ARTE DE LIMA	MUSEOS	2040000	FIN DE CAMPAÑA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA	12/2018	01/2019	1 MES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) ATENCION AL CLIENTE
- b) COBRANZA E INFORMACIÓN DE LOS CURSOS

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUSEO DE ARTE DE LIMA	MUSEOS	2040000	FIN DE CAMPAÑA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA	12/2007	02/2018	3 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) ATENCION AL CLIENTE
- b) COBRANZA E INFORMACIÓN DE CURSOS

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
HDC SOC	CALL CENTER	5138888	FIN DE CAMPAÑA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TELEOPERADORA	01/2017	02/2017	1 MES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) COBRANZAS VIA TELEFONICA
- b) ATENCION AL CLIENTE

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MAN POWER S.A	CALL CENTER	2125454	FIN DE CAMPAÑA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TELEOPERADORA	07/2016	10/2016	3 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO



ATENCIÓN AL CLIENTE
REGISTRO DE DATOS Y DIRECCIONES

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MÁQUINARIAS S.A	VENTA AUTOMOVILES	6145555	TERMINO CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CASERA	12 / 2012	12 / 2013	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ENCARGADA DE FACTURACION, PAGO A PROVEEDORES, FONDO FIJO			
b) CHEQUES, DEPOSITOS, SISTEMA SOP			

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DIVECENTER SAC	VENTA AUTOMOVILES	7127000	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CASERA	08 / 2010	11 / 2012	2 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ENCARGADA DE FACTURACION, FONDO FIJO, RETENCIONES			
b) CHEQUES, DEPOSITOS, SISTEMA SOP.			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COSTAMAR TRAVEL	AGENCIA DE VIAJES	6167772	FIN DE CONTRATO.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CASERA	02 / 2010	07 / 2010	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) FACTURACION, DEPOSITOS, COJE CHICA.			
b) ATENCION A DIVERSAS AGENCIAS DE VIAJE			

Ref





9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PROSEGUR S.A	SEGURIDAD	2742767	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA	11/2016	12/2009	3 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) COBRO DE IMPUESTOS NACIONALES E INTERNACIONALES			
b) ATENCION AL CLIENTE			
10. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
HIPERMERCADO METRO	COMERCIAL	6138888	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA	10/2003	11/2006	3 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
A) ATENCION AL CLIENTE Y COBRANZA			
b) ARQUEOS Y CIERRE DE CASO			
11. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RESTAURANTE PORKYS	RESTAURANTE	4338369	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCION AL CLIENTE	11/2002	07/2003	9 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCION AL CLIENTE			
b) CASO.			

[Handwritten signature]



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 028-2020-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 09 del mes de DICIEMBRE 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, PAMELA ISABEL NESTORES URSQUEZ
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 42324602, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° 001-028-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

SERVICIO DE APOYO EN BOLETERIA
(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 09 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"/> (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)



"Año de la Universalización de la

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 028-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 02

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

Yo, PDMED ISDBEL NESTARES JASQUEZ
identificado (a) con DNI N° 41374607, con domicilio
en AV. DEUDORICO 127 apto 203 BRENDA 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 09 de DICIEMBRE de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 028-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, PAMELA ISABEL NESTARES VASQUEZ.....identifica
do (a) con DNI N° 42324602.....
con domicilio en AV. AGUAYTO 133 apto 703 BREÑA....., 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 09 de DICIEMBRE 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
Convocatoria N° 028-2020-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, PAOLA ISABEL MESTARES VASQUEZ (Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N° 47374602, 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 09 de DICIEMBRE de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE



Handwritten mark

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 028-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**Formato - 2 D
DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI, () 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 no declarado es falso, me encuentro sujeto a los alcances de lo establecido en los artículos 411º y 438º del Código Penal (*)

Nombres y Apellidos: PEREZ ISIDORO NESTOR VASQUEZ
 Firma: [Firma]
 D.N.I. Nº: 42374602
 Condición Laboral: _____
 Cargo: _____
 Dirección u Oficina: _____
 Fecha: 09 DICIEMBRE 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.



[Firma]



"Año de la Universalización de la

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 028-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

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

Yo, PAMELO ISIDORO NESTORES UPSAQUE identificado (a)
con DNI N° 47374652, con domicilio fiscal en
....., 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 09 de DICIEMBRE de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE

