

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

**FICHA DE POSTULACIÓN**

Señores:  
**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA**  
Atte.: Comité de Contratación Administrativo de Servicios

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

SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA	<b>APOYO EN BOLETERIA</b>
------------------------------------	---------------------------

**1. DATOS PERSONALES**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES		
QUISPE		ROQUE		GIORJA		
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		
42	SOLTERA	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO	(DÍA)	(MES)	(AÑO)
		PASCO	YANACANCHA	12	04	78
SEXO		DOCUMENTOS				
F	M	N° DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE	
X		04086268	10040862680			
DOMICILIO ACTUAL						
DIRECCIÓN		N° LT/MZ.	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	
AVENIDA LOS PROCERES		70	YANACANCHA	PASCO	PASCO	
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO						
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO		
		917585473		GARPC@YAHOO.COM		



*[Handwritten Signature]*  
Firma



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

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

ANEXO N°01

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres		QUISPE ROQUE GLORIA	
Fecha de Nacimiento	12-04-1978	Lugar de Nacimiento	PASCO
Documento de Identidad	04086268	Estado Civil	SOLTERA
Dirección			
AVENIDA LOS PROCERES N° 90 - YANACANCHA - PASCO			
N° Celular / fijo / e-mail	917525473	BRRPC@YAHOO.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 BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL	UNDAE PASCO/PERU	TITULADA	CONTABILIDAD	5 AÑOS (23-02-2003)
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA	UCV / PASCO	TITULADA	GESTION PUBLICA	(2 AÑOS) 26-05-2015
DOCTORADO				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TERMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	COMPUTACION E INFORMACION	06-04/03-05	CEO STA ROSA LIMA	JUNIN/PERU
2	FORMACION Y GESTION EMPRES.	07-00/07-00	VOLCAN CIA. MINERA	PASCO/PERU
3	MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE EL COVID-19 EN EL SECTOR TRANSPORTE	17-05/20	SUTRAM	LIMA/PERU

**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
ONPE		—	TERMINO CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR MESA	26-12-2019	31-01-2020	UN MES Y 7 DIAS

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) ENTREGA DE CREDENCIALES A MIEMBROS DE MESA
b) CAPACITACION PERSONALIZADA Y GRUPAL, ETC.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INEI	EVALUACION CENSAL	-	TERMINO CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APLICADOR	11-11-2019	30-11-2019	20 DIAS

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) ASISTIR A LA EVALUACION CON NIÑOS DE PRIMARIA, PREVIA CAPACITACION
b) EVALUACION A NIÑOS DEL NIVEL PRIMARIO, ELABORACION DE INFORME, ENTREGA DE INFORMES

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONAS	PROCESO ELECTORAL	-	TERMINO CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	14-09-2018	31-10-2018	UN MES Y MEDIO

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
TRABAJO TECNICO Y LOGISTICO DENTRO DE ADMINISTRACION
ELABORACION DE INFORME, DIGITACION DE DOCUMENTOS
SUPERVISION AL PERSONAL DE CAMPO, APOYO EN OTRAS AREAS

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
REDILSA S.A	MINERO	-	TERMINO CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINIST.	ENERO - 2014	OCT - 2015	UN AÑO 9 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) ANALISIS DE CUENTAS, CONCILIACION, ELABORACION DE INFORMES
b) ELABORACION DE BOLETOS DE PAGO, TRAMITES DENTRO Y FUERA DE LA EMPRESA, DIGITACION DE DOCUMENTOS, ETC.

[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° 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]*  
(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  
Convocatoria N° 028-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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

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

Yo, GLORIA QUISPE ROQUE  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 04086268 mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° XXX-028-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

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 DIC del 2020



FIRMA DEL POSTULANTE



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

Presenta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/>
Tiene Discapacidad	( ) ( )
Auditiva	( ) ( )
Visual	( ) ( )
Mental	( ) ( )



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  
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, GLORIA QUISPE ROQUE  
identificado (a) con DNI N° 01086268, con domicilio  
en AVENIDA LOS PROGRES - YANARANCHO - PASCO, 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 DIC 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, GLORIO QUISPE ROQUE Identifica  
do (a) con DNI N° 01096268  
con domicilio en AV. LOS PROGRESOS - YANACANCHA - PASCO, 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 09 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  
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, GLORIA QUISPE ROQUE (Nombre y apellido),  
identificado (a) con DNI N° 01086268, 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 DIC de 2020

*[Firma manuscrita]*

FIRMA DEL POSTULANTE





**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, (X) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

N°	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (N° 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: GLORIA RUISPE ROQUE

Firma: [Firma manuscrita]

D.N.I. N°: 04086268

Condición Laboral: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección u Oficina: \_\_\_\_\_

Fecha: 09-12-2020



- 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 declarar, 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, suplantando, alterando la verdad intencionalmente y con perjuicio de terceros, por palabras, hechos o usurpando nombre, calidad empleo o 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° 028-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

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

Yo, GLORIA QUISPE ROQUE identificado (a)  
con DNI N° 04086208 con domicilio fiscal en  
AV. LOS PROCERES - YANACANCHA - PASCO, 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 NOVIEMBRE de 2020



  
FIRMA DEL POSTULANTE

