

Convocatoria CAS
Proceso N° 001- 027 -2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

**I. DATOS
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	GUEVARA VALDIVIESO BETHSY JULLIANA		
Fecha de Nacimiento	29/06/1987	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	44416193	Estado Civil	DIVORCIADA
Dirección	CALLE BUIN 4846 2°PISO URB. PARQUE NARANJAL – LOS OLIVOS		
N° Celular / fijo / e-mail	984272822	013838588	bethsygv@gmail.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	Instituto de Formación Bancaria	Técnico Titulado	Administración Bancaria	12/11/2015
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	RED DE SOPORTE PARA LA PERSONA ADULTO MAYOR CON ALTO RIESGO Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD SEVERA FRENTE AL CORONAVIRUS COVID - 19	27/04/2020-09/06/2020	MINISTERIO DE DESARROLLO E INCLUSIÓN	LIMA/PERU
2	TÉCNICO EN COMPUTACIÓN	15/07/2014-18/10/2014	INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PRIVADO	AREQUIPA/PERU
3	MARKETING PERSONAL	18/05/2013-18/05/2013	INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR	LIMA/PERU
4	PROGRAMA CERTIFICACIÓN PARA CAJEROS	24/01/2011-18/03/2011	INSTITUTO DE FORMACIÓN BANCARIA	AREQUIPA/PERU



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

5	ORIENTACIÓN BÁSICA DE GUARDACOSTA	09/09/2005- 14/12/2005	MARINA DE GUERRA DEL PERU	LIMA/PERU
---	--------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	-----------

IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos, empezando por la más reciente. Obligatoria 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	PÚBLICO	644-9200	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CONTROL DE PUERTA	01/11/2018	30/04/2020	1 AÑO 5 MESES 29 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Responsable de controlar y validar con el dispositivo PDA el ingreso de los visitantes al PATPAL			
b) Realizar la revisión de los objetos que ingresa cada visitante			
c) Controlar el ingreso del área recreativa (Laguna)			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AITEC ARQUITECTURA & INGENIERIA S.A.C.	PRIVADO	422-8357	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	05/01/2018	30/09/2018	8 MESES 26 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Recepción de documentos			
b) Realizar el pago a los trabajadores y proveedores			
c) Encargada de Caja Chica			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BANCO FAI ABELLA	PRIVADO	618-0000	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROMOTOR	20/02/2014	30/04/2014	2 MESES 11 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Captar clientes dentro de tienda para la afiliación a la tarjeta CMR			
b) Asesor al cliente sobre el uso adecuado de la Tarjeta CMR y sus beneficios			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SAGA FALABELLA - AREQUIPA	PRIVADO	616-1000	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CONSULTORA DE BELLEZA	01/04/2011	01/02/2013	1 AÑO 10 MESES 1 DÍA
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)Asesora de Ventas			
b)Asesora de clientes sobre el uso adecuado de los productos de belleza			
c)Captar y afiliar a los clientes a la Tarjeta CMR			
c)Asesoramiento personalizado al cliente, sobre tendencias de temporada			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GROUP 4 SECURITOR G4S PERÚ	PRIVADO	213-1200	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OPERADOR CENTRO DE CONTROL	16/02/2007	31/05/2010	3 AÑOS 3 MESES 12 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)Manejo del sistema acceso remoto de Alarmas SURGARD			
b)Atención al cliente - recepcionista			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CAPITANIA DE PUERTO DEL CALLAO	PUBLICO	209-9315	TERMINO DE SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR EN CONTABILIDAD	13/01/2006	05/12/2006	11 MESES 23 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)Recepción de documentos y distribución de los mismos			
b)Atención al cliente			
b)Servicio de guardia terrestre y vigilancia acuática			

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

Handwritten signature

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

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

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

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 del 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, Bethsy Julliana Guevara Valdivieso

Identificado (a) con DNI N° 44416193, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 001-027-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Control de Puerta

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 Diciembre del 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	() (X)
Auditiva	() (X)
Visual	() (X)
Mental	() (X)

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

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Betsy Julliana Guevara Valdivieso identificado (a) con DNI N° 44416193, con domicilio en Calle Buin 4846 2° Piso Urb. Parque Naranjal – Los Olivos 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 del 2020



FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Bethsy Julliana Guevara Valdivieso identificado (a) con DNI N°44416193, con domicilio en Calle Buin 4846 2° Piso – Urb. Parque Naranjal – Los Olivos, 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

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, Bethsy Julliana Guevara Valdivieso. Identificado (a) con DNI N° 44416193, 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 del 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: Betsy Julliana Guevara Valdivieso

Firma : 

D.N.I. Nº : 44416193

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.

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, Betsy Julliana Guevara Valdiveso identificado (a) con DNI N° 44416193, con domicilio fiscal en Calle Buin 4846 2° Piso Urb. Parque Naranjal – Los Olivos, 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 del 2020



FIRMA DEL POSTULANTE