

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

ANEXO N° 01

I. DATOS  
PERSONALES

Apellidos y Nombres	CANCHAPOMA HILARIO TANIA ZULEYKA		
Fecha de Nacimiento	30-08-1998	Lugar de Nacimiento	JAUJA/ JUNIN
Documento de Identidad	70165678	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	AV. LOS NARANJOS SENTH. H. C. P. R. LOS H. DE MANCHAY SECTOR F MZ.F10 LT.15A		
N° Celular / fijo / e-mail	986914440	-	tania.canchapoma30@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				
BACHILLERATO	Universidad San Martín de Porres	egresado	Administración	28 de Agosto del 2020
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	Especialización en Liderazgo	Junio DEL 2017 a Octubre de 2017	Instituto de Gobierno y de Gestión Pública	Lima/ Perú
2	Programa liderazgo para la transformación	Junio de 2017 a Octubre de 2017	Banco de desarrollo de América Latina, Universidad de Salamanca y la Universidad San Martín de Porres	Lima/ Perú

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
Instituto ADDIS	Educación	987587272	Término de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Asistente Administrativa	Febrero/2020	Setiembre del 2020	8 meses
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Supervisar a los profesores que cumplan con el contenido, puntualidad y entrega de sus materiales.  b) Atender al público que se acercaba, llamaba a pedir informes o cancelar la mensualidad.  c) Tener la agenda actualizada con las actividades e informar al director los detalles.  d) Administrar las redes sociales de la institución.  e) Tramitar los expedientes, preparar documentos autorizados por el director como certificados, constancias.  f) Coordinar las reuniones.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Tottus	Retail	5139400	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cajera	Diciembre/2017	Enero/ 2020	2 años 1 mes y 24 días
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Cobrar a los clientes con los diferentes medios de pago, para ello debía de conocer las tarjetas y reconocimiento de billetes tanto de soles y dólares, saber el manejo del POS.  b) Brindar información sobre las promociones, autoliquidables y de alguna forma persuadirles para que puedan adquirir la tarjeta CMR y realizar sus compras con esa tarjeta ya que la empresa trabaja con ello.  c) Resolver y manejar situaciones complicadas con los clientes.  d) Realizar el cuadro de caja al finalizar el trabajo.</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Academia ADEUNI	Educación	971632297	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Secretaria	Marzo/ 2015	Setiembre/ 2017	2 años 6 meses y 28 días
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Brindar una atención al cliente, donde se le explica la metodología.  b) Cobrar la mensualidad de cada alumno, para ello tenía que manejar el POS o cobro en efectivo.  c) Organizar los temas que cada profesor empleará en su clase.  d) Dar feedback a los alumnos que en los simulacros salen bajos.  e) Preparar los simulacros semanalmente para tomar a los alumnos y revisarlos.  f) Manejar las redes sociales de la institución para promocionar la enseñanza que se brinda.</p>			

(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"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<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"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<b>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</b>		

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<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 checked="" type="checkbox"/> NO	<input 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 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, Tania Zuleyka Canchapoma Hilario.

Identificado (a) con DNI N°70165678, 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: Servicio de Apoyo en boletería

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) <del>(NO)</del>
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) <del>(NO)</del>
-----------------------------------	----------------------

**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, Tania Zuleyka Canchapoma Hilario identificado (a) con DNI N° 70165678, con domicilio en Av. Los Naranjos SENTH. H. C. P. R. Los H. De Manchay Sector F MZ. F10 LT.15A 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

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Tania Zuleyka Canchapoma Hilario identificado (a) con DNI N°70165678, con domicilio en Av. Los Naranjos SENTH. H. C. P. R. Los H. De Manchay Sector F MZ. F10 LT.15A, 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 Diciembre. 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 Tania Zuleyka Canchapoma Hilario, Identificado (a) con DNI N°70165678, 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

**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:

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							Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
	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: Tania Zuleyka Canchapoma Hilario

Firma : 

D.N.I. N° : 70165678

Condición Laboral : N° XXX- 028-2020- CAS- PATPAL- FBB

Cargo : Servicio de apoyo en boletería

Dirección u Oficina : Av. Parque de las leyendas N°580, 582, 586 – San Miguel

Fecha : 09 de Diciembre 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 de 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 Tania Zuleyka Canchapoma Hilario identificado (a) con DNI N°70165678., con domicilio fiscal en Av. Los Naranjos SENTH. H. C. P. R. Los H. De Manchay Sector F MZ. F10 LT.15A, 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