

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

ANEXO N° 01

I. DATOS
PERSONALES

Apellidos y Nombres	Gil Villanueva Ailina		
Fecha de Nacimiento	20/12/1988	Lugar de Nacimiento	Lambayeque
Documento de Identidad	45544502	Estado Civil	Soltera
Dirección	A.A.H.H. Villamoto Mz. “V” Lt. 12 Ventanilla - Callao		
N° Celular / fijo / e-mail		937508044	ailina_1988@hotmail.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	CEPEA - LIMA	EGRESADO	CONTABILIDAD	3 AÑOS (JULIO 2018)
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	CONTEO DE DINERO Y DETECCIÓN DE BILLETES		HERMES TRANSPORTES BLINDADOS	LIMA
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
ECL Consulting Group	Financiero		Motivos personales
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Negociadora (Atención al cliente)	08/2020	09/2020	1 mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizaba las negociaciones de sus deudas de los clientes morosos en oficina.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

b) Realizaba llamadas a los clientes para ofrecerles beneficios de descuento para sus deudas pendientes.

c) Imprimía las notificaciones diarias para entregarlas al gestor de cobranzas, entre otras funciones encomendadas por mi jefe inmediato.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Universidad Peruana Simón Bolívar	Educación		Salud
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Tesorería	03/2015	12/2017	2 años y 9 meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) Preparaba y cancelaba los pagos para los proveedores, remuneraciones de los trabajadores, pagos de docentes (RxH), pagos de las obligaciones tributarias, entre otras obligaciones que tenía la empresa.

b) Realizaba las conciliaciones bancarias, arqueos de caja central como también cajas chicas, supervisaba las rendiciones de cuentas, giros de cheques, programaciones de pagos, entre otras funciones que me solicitaba mi jefe inmediato.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Hermes Traspotes Blindados	Seguridad		Estudios
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cajera Recaudadora	04/2012	12/2014	2 años y 8 meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) Se brindaba servicio de recaudo a la empresa EDELNOR, en la cual se realizaba el cobro de los recibos de luz.

b) Realizaba arqueos de caja, cuadro de caja, atención al cliente, entre otras funciones encomendadas por mi jefe inmediato.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MAYORSA S.A.	Comercial		Personal
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefa de Cajas	03/2011	03/2012	1 año

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) Realizaba los arqueos sorpresivos, y los cuadros de caja al terminar el turno de cada cajera, realizaba el cierre de los POS (Visa y MasterCard) y extornos por devoluciones.

b) Realizaba el cierre total de cajas en el sistema y preparaba el informe diario de las ventas para ser entregado al administrador de la tienda, realizaba las capacitaciones en el área de caja a los nuevos trabajadores, entre otras funciones que me asignaba mi jefe inmediato.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CINE PLANET	Entretenimiento		Personal
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cajera	04/2007	03/2009	1 año 11 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizaba el cobro de las entradas al cine. ----- b) Realizaba depósitos parciales a caja central y cuadro de caja al finalizar mi turno, entre otras funciones que me encomendaba mi jefe directo. -----			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS


¿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... 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,..... Ailina Gil Villanueva.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°45544502....., 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:

.....Apoyo en Boletería.....
(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 ...Diciembre.....del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE



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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (<input checked="" type="checkbox"/>)
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) ()

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,.....Ailina Gil Villanueva.....identificado (a) con
DNI N°45544502....., con domicilio en.....A.A.H.H.Villamoto Mz “V” Lt. 12
Ventanilla - Callao.....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

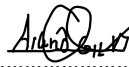
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....Ailina Gil Villanuevaidentificado (a)
con DNI N°.....45544502....., con domicilio
en...A.A.H.H. Villamoto Mz “V” Lt. 12 Ventanilla - Callao....., 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..... del 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, ...Ailina Gil Villanueva.....(Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N° ...45544502....., 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:

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:.....Ailina Gil Villanueva.....

Firma : 

D.N.I. N° :...45544502.....

CAS

Condición Laboral :

Cargo : Apoyo en Boleteria

Dirección u Oficina : Sub Gerencia de Tesorería

Fecha :.....09 de Diciembre del 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

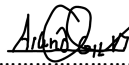
Yo, ...Ailina Gil Villanueva identificado (a) con DNI N°45544502....., con domicilio fiscal en ...A.A.H.H.Villamoto Mz. “V” Lt. 12 Ventanilla - Callao....., declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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

