

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	OSORIO PAREJA LIZBETH		
Fecha de Nacimiento	02-09-1987	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	44546780	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	JR. MANOA 658 - BAZENA		
N° Celular / fijo / e-mail	953731043		Lizbeth_osorio_29@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	I.S. SISE	TÉCNICO	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	02-5-2017 / 17-4-2020
BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

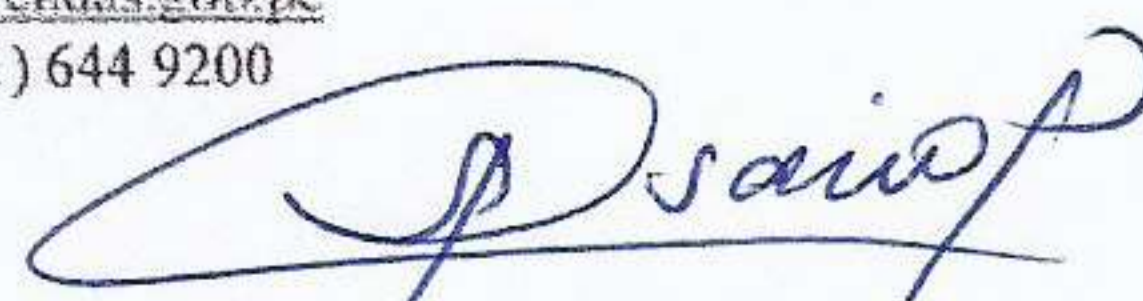
III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	PROGRAMA DE BANCA Y FINANZAS.	01-2-2011 31-07-2011	I.S.P. SISE	LIMA-PERÚ
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
ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES LA MEDIDA MILIBRES DE	COMERCIAL		RETIRO VOLUNTARIO.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA	03-01-2017	31-01-2020	3 AÑOS



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barrera
Convocatoria N° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB**

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) <i>Gestión de la agenda diaria de la empresa.</i>
b) <i>Supervisión de funciones y obligaciones del personal.</i>

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
<i>ASOC. DE PEQUEÑOS COMERCIANTES DEL SUR</i>	<i>COMERCIAL</i>	<i>3321171</i>	<i>RETIRO VOLUNTARIO</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<i>SECRETARIA Y CAJERA</i>	<i>15-02-2013</i>	<i>25-07-2016</i>	<i>3 AÑOS 7 MESES.</i>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) <i>ATENCIÓN AL PÚBLICO</i>
b) <i>GESTIÓN DE DOCUMENTOS Y COBRANZAS VARIAS PARA EL SOSTENIMIENTO DE LA EMPRESA.</i>

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
<i>ASOC. DE COMERCIANTES EXPORTADORES DE LOS CONTINENTES</i>	<i>COMERCIAL</i>	<i>4265540</i>	<i>CONSEJO DE CONSEJO DIRECTIVO</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<i>SECRETARIA Y ASISTENTE DE GERENCIA</i>	<i>03-01-2012</i>	<i>03-01-2013</i>	<i>1 AÑO</i>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) <i>ORGANIZACIÓN DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN.</i>
b) <i>CONTROL DE SEGURIDAD DE LA EMPRESA.</i>

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
<i>INVERSIONES DREAM S.A.</i>	<i>CASINO</i>	<i>960 4630</i>	<i>RETIRO VOLUNTARIO.</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<i>CAJERA.</i>	<i>01-07-2010</i>	<i>19-8-2011</i>	<i>1 AÑO</i>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) <i>COBRO DE FICHAS Y PAGO DE PREMIOS A LOS CLIENTES.</i>
b) <i>APOYO EN LA ATENCIÓN AL CLIENTE EN SALA.</i>

(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° 027-2020-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 type="checkbox"/> NO	<input checked="" 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 NOVIEMBRE 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
Convocatoria N° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda

Presente.-

Yo, LIBETH OSORIO POSEJA

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 44546780, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° XXX-027-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

SERVICIO DE CONTROL DE PUERTAS.

(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)



Handwritten signature of the applicant

Fecha 09 de 12 del 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

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

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



Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

- Excedente de las Fuerzas Armadas (X) (NO)



Handwritten signature of the applicant



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB**

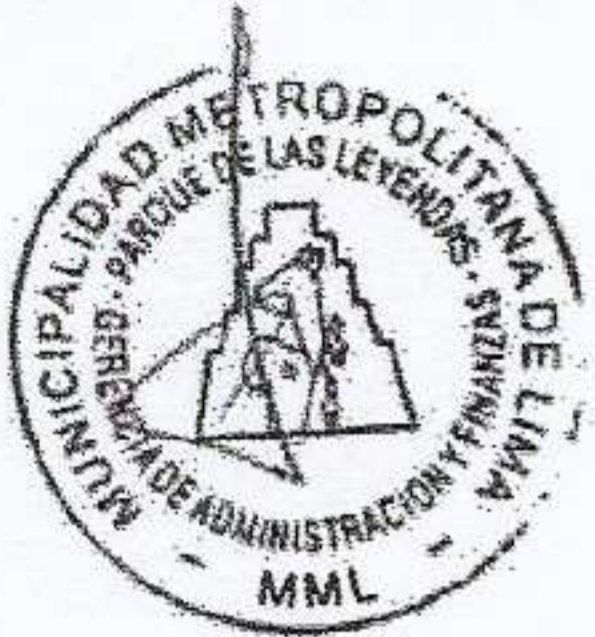
ANEXO N° 02

Formato 2-A


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

Yo, LIZBETH OSORIO PAREJA
identificado (a) con DNI N° 44546780, con domicilio
en Jr. MANO A GSA - BREÑA 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 12 de 2020




FIRMA DEL POSTULANTE





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

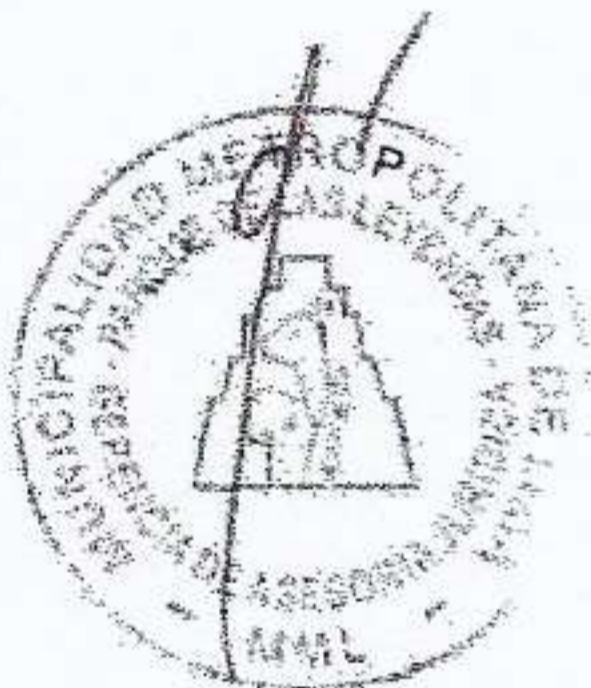
Yo, LIBETH OSORIO PAREJA identifico (a) con DNI N° 44546780 con domicilio en Jr. MANO A 658 - BREÑA, declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado¹; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones 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 12 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° 027-2020-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, LIZBETH OSORIO PAREJA (Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N° 44546780, 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 12 de 2020

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL POSTULANTE



[Handwritten Signature]



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 027-2020-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							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: LIZBETH OSORIO PAREJA.
 Firma: [Firma]
 D.N.I. N°: 44546780
 Condición Laboral: _____
 Cargo: _____
 Dirección u Oficina: _____
 Fecha: 09-12-2020



- 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.

[Firma]



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

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

Yo, LIZBETH Osorio Pareja identificado (a)
con DNI N° 44546789 con domicilio fiscal en
Jr. MANDALAY 658 - BARRIO, 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 12 de 2020




FIRMA DEL POSTULANTE



