

# FABIOLA FRISANCHO ROJAS

EGRESADO DE LA MARINA DE  
GUERRA DEL PERU

## FORMACIÓN ACADÉMICA

**INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLOGICO NAVAL -CITEN**

Marzo 2012 – diciembre 2014

## EXPERIENCIA LABORAL

OFICINA DE SEGURIDAD DE LA BASE NAVAL DEL CALLAO:

FUNCIONES:

- Formar en cuestiones de seguridad personal y sensibilizar sobre posibles riesgos a los miembros de la base naval
- Registros de entrada y salida de personal civil o militar o alguna empresa
- Análisis de situaciones de riesgo y resolución de conflictos
- Determinar el nivel de riesgo ante la actuación sospechosa de una persona
- Realizar guardias en el área donde corresponda
- Supervisión del personal ( civiles) que ingresan a la base naval para realizar otros trabajos según cada dependencia lo requiera
- Responsable y con gran capacidad organizativa
- Liderazgo y espíritu proactivo

**OFICINA DE SUPERVISION DE LA ACCION PLANEADA (18/06/18-31/12/ 19)**

FUNCIONES

- Prestar apoyo en el resguardo de documentos, expedientes y demás información de interés para el área, llevar acabo para actividades de recepción, archivo y custodia de documentos mantener información organizada a disposición de la oficina, prestar los servicios de consulta préstamo y reproducción de documentos según la normativa en materia de acceso.
- Atender todas las solicitudes de préstamo de documentos enviados y recibidos
- Entrega de copias fedateadas o transparencias de documentos en custodia realizando las actividades de búsqueda preparación y verificación y buen estado de los documentos de que área viene y a donde se reenviara
- Registrar como corresponde todos los documentos del archivo u oficina principal
- Actualizar y realizar el adecuado control de inventario de los documentos de archivo según corresponda a cada área



## PERFIL

Egresado de la carrera de Administrativo del Instituto de Educación Superior Tecnológico Naval- CITEN , perteneciente al tercio superior.

Con habilidades de liderazgo en equipo, comunicación asertiva y capacidad de organización. Deseoso de formar una carrera sólida que me permita alcanzar el máximo desarrollo de mis habilidades profesionales y personales, proporcionando alternativas innovadoras de mejoras en la empresa.

## CONTACTO



[fabiolarojasfrisancho@gmail.com](mailto:fabiolarojasfrisancho@gmail.com)



Mz M4 lote 19 El pinar-  
Comas



948637308

- Ejecutar las actividades de archivo recepción y préstamo de documentos
- Realizar la depuración de documentos de años anteriores y actualizar las de este año
- Llevar el orden ascendente de todos los documentos y ser archivados en el legajo correspondiente
- Realizar otras funciones asignadas por el mas antiguo relacionadas a la misión del puesto
- Organizar de manera correspondiente todos los legajos

## **EDUCACIÓN** **COMPLEMENTARIA**

## HABILIDADES

- Trabajo eficiente bajo presión orientado a la calidad y a los resultados.
- Alta capacidad de comunicación.
- Organizada, capaz de priorizar eficientemente y tomar decisiones.
- Colaboración a la creación del buen ambiente laboral y trabajo en equipo.
- Facilidad de aprendizaje de nuevas tecnologías.

## **INSTITUTO PERUANO DE ASUNTOS PUBLICOS POLITICA Y GOBIERNO(IPAPPG)**

(13/12/19 al 14/2/20)

## **CITEN- MARINA DE GUERRA DEL PERU GRADUADA EN ENERO DEL 2015**

(7/3/12 al 18/12/14)

### ✓ OFIMÁTICA

Estos son los conocimientos informáticos que domino orientados al desarrollo:

- MS Office Word, Acces ,Power, Point , ,Excel 2016(Avanzado)

### ✓ CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

#### **INGLÉS**

- *Escritura y Conversación "Básico" – Instituto Cultural Peruano Norteamericano (ICPNA)*

#### **PORTUGUESE**

- *Escritura y Conversación "Básico" – Centro De Idiomas De La Universidad Nacional Del Callao (CIUNAC)*

**+DISPONIBILIDAD INMEDIATA**

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

<b>SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA</b>	<b>CONTROL DE PUERTAS</b>
---	---------------------------

**1. DATOS PERSONALES**

<b>APELLIDO PATERNO</b>		<b>APELLIDO MATERNO</b>		<b>NOMBRES</b>		
FRISANCHO		ROJAS		FABIOLA		
<b>EDAD</b>	<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>			<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	
28	SOLTERA	<b>DEPARTAMENTO / PROVINCIA</b>	<b>DISTRITO</b>		<b>(DÍA)</b>	<b>(MES)</b>
		LIMA	COMAS		15	01
					1992	
<b>SEXO</b>		<b>DOCUMENTOS</b>				
<b>F</b>	<b>M</b>	<b>N° DNI</b>	<b>N° RUC</b>	<b>N° BREVETE</b>	<b>CATEGORÍA DE BREVETE</b>	
X		46710703	—	—	—	
<b>DOMICILIO ACTUAL</b>						
<b>DIRECCIÓN</b>			<b>N°/ LT/MZ</b>	<b>DISTRITO</b>	<b>DEPARTAMENT O</b>	<b>PROVINCIA</b>
Urb. el pinar calle 52			19 / M4	COMAS	LIMA	LIMA
<b>TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO</b>						
<b>FIJO</b>		<b>CELULAR</b>		<b>DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO</b>		
—		948637308		fabiolarojasfrisandho@gmail.com		

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma

**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	FRISANCHO ROJAS FABIOLA		
Fecha de Nacimiento	15. enero 1992	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	46710703	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	Mz M4 Lote 19 urb. el pinar - calle 52 Comas		
N° Celular / fijo / e-mail	948637308	—	fabidarojasfrisancho@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	Marina de Guerra del Perú	Oficial de Mar	TECNICO DE MGP.	3 (años) 2014
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	Seguridad Naval	1 mes.	Marina de Guerra del Perú	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
MARINA DE GUERRA DEL P.	Seguridad		Personales
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar Mesa de Partes Seguridad Naval	2015	2017	3 años

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Supervisión del personal que ingresa y sale de la Base Naval.
b) Realizar guardias en las áreas que corresponde.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio -

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) _____
b) _____

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) _____
b) _____

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) _____
b) _____

(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 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)

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, FABIOLA FRISANCHO ROJAS  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 46710703, 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:

CAS N° 027 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)



Fecha 09 de DIC 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):

Excedente de las Fuerzas Armadas (SI)





**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, FABIOLA FRISANCHO ROJAS  
identificado (a) con DNI N° 46710703, con domicilio  
en M2 M4 Lote 19 urb. el pinar calle 52 - comas 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° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, FABIOLA FRISANCHO ROTAS.....identifica  
do (a) con DNI N° 46710703  
con domicilio en 172 M4 lote 19 urb. el pinar calle 52....., 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 Dic 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° 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, FABIOLA FRISANCHO ROTAS (Nombre y apellido).  
Identificado (a) con DNI N° 46710703, 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 DEL POSTULANTE



**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:..... **FABIOLA FRISANCHO R**

Firma:..... 

D.N.I. N°:..... **46710703**

Condición Laboral:.....

Cargo:.....

Dirección u Oficina:.....

Fecha:..... **09 Dic 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  
Convocatoria N° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

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

Yo, FABIOLA FRISANCHO ROJAS identificado (a)  
con DNI N° 46710703 con domicilio fiscal en  
Mz N4 Lote 19 urb. el pinar calle 52 - Comas, 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





PERÚ

Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo



Firmado digitalmente por: noviembre 23, 2020 / 12:25  
Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo  
Motivo: Servidor de Agente automatizado.  
Fecha: 23/11/2020 12:26:20-0500

noviembre 23, 2020 / 12:25

20206988471

# CERTIJOVEN - CERTIFICADO ÚNICO LABORAL PARA JÓVENES

El Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo CERTIFICA que en la Plataforma de Interoperabilidad del Estado (PIDE) y el Sistema de Planillas Electrónicas se registra la siguiente información:

## IDENTIDAD: Validación - RENIEC

Nombres : FABIOLA  
Apellidos : FRISANCHO ROJAS  
Fecha de nacimiento : 15/01/1992  
DNI : 46710703  
Domicilio : URB. EL PINAR PARCELA F MZ. M-4 LT. 19

Registrado en Blockchain



## ANTECEDENTES POLICIALES: Validación - PNP

No registra antecedentes.

## ANTECEDENTES JUDICIALES: Validación - INPE

No registra antecedentes.

## ANTECEDENTES PENALES: Validación - Poder Judicial

No registra antecedentes.

## TRAYECTORIA EDUCATIVA RESPECTO A FORMACIÓN UNIVERSITARIA: Validación - SUNEDU

No se registra información sistematizada para el DNI consultado.

## TRAYECTORIA EDUCATIVA RESPECTO A EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICA, TECNOLÓGICA Y ARTÍSTICA: Validación - MINEDU

No se puede presentar información solicitada debido a inconvenientes con el sistema MINEDU.

## TRAYECTORIA EDUCATIVA RESPECTO A EDUCACIÓN TÉCNICO - PRODUCTIVA: Validación - MINEDU

No se puede presentar información solicitada debido a inconvenientes con el sistema MINEDU.

## TRAYECTORIA EDUCATIVA RESPECTO A EDUCACIÓN BÁSICA: Validación - MINEDU

No se puede presentar información solicitada debido a inconvenientes con el sistema MINEDU.

## EXPERIENCIA LABORAL FORMAL: Validación - MTPE

Ruc	Razón Social	Desde	Hasta
20153408191	MARINA DE GUERRA DEL PERU	01/01/2015	31/12/2019
20100074029	YOBEL SUPPLY CHAIN MANAGEMENT S.A.	12/04/2011	03/01/2012