

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**Convocatoria CAS  
Proceso N° 001- 030 -2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

**I. DATOS  
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>KOHATSU NAKAMURAKARE, KARIM JESSICA</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>03/03/1974</b>	Lugar de Nacimiento	<b>LIMA</b>
Documento de Identidad	<b>09935947</b>	Estado Civil	<b>DIVORCIADA</b>
Dirección	<b>JR. ALONSO DEMEZA 190, DPTO. 201, PUEBLO LIBRE</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>953-710722</b>	<b>412-6769</b>	<b>karimkohatsu@gmail.com</b>

**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				
TÍTULO PROFESIONAL	<b>CENFOTUR, LIMA, PERU</b>	<b>PROFESIONAL</b>	<b>GUIA DE TURISMO</b>	<b>4 AÑOS (12/10/2012)</b>
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	<b>TALLER CALIDAD EN LA ATENCION Y BUEN SERVICIO AL CLIENTE</b>	<b>22 Y 29 /05 /2018</b>	<b>PIRAMIDE CONSULTORES</b>	<b>LIMA - PERU</b>
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
<b>AELUCORP-CLUB DE TURISMO</b>	<b>AGENCIA DE VIAJES</b>	<b>461-0000</b>	<b>RECORTE DE PERSONAL PANDEMIA</b>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<b>ASISTENTE DE TURISMO (ADMINISTRATIVA)</b>	<b>07/2016</b>	<b>05/2020</b>	<b>4 AÑOS</b>
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <b>ASESORA EN VENTA DE SERVICIOS Y GUIADOS TURISTICOS</b>			
b) <b>TRAMITE DE VISAS EXTRANJERAS (USA, JAPON, UK, CHINA)</b>			

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

c) ENCARGADA DE LAS FACTURACIONES Y DEL PAGO A LOS PROVEEDORES

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ASOC. OKINAWENSE DEL PERU	CLUB CULTURAL SOCIAL	349-2637	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE GERENCIA	01 / 2016	06 / 2016	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) COORDINADORA EN LOS EVENTOS CULTURALES			
b) APOYO EN LOS PROCESOS ESTRATEGICOS Y OPERATIVOS DE LA EMPRESA			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PROM PERU	PROMOCION DEL TURISMO	224-3131	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANFITRIONA	04 / 2013	05 / 2013	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) BRINDAR INFORMACION Y ORIENTACION TURISTICA EN LAS EXPOSICIONES			
b)			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ASOC. LATINOAMERICANA DE INTEGRACION PETROLERA ALIP PERU	EMPRESA PETROLERA	476-0995	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADORA	11 / 2012	01 / 2013	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) COORDINADORA EN EL PRIMER CONGRESO INTERNACIONAL PETROLERO			
b)			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CONSORCIO PERU TURISTICO	AGENCIA DE VIAJES	225-9065	AUSENCIA DE TURISTAS POR PANDEMIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GUIA FREE LANCE	08 / 2012	03 / 2020	7 AÑOS

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO	
a)	GUIADO Y TRANSLADO DE PASAJEROS EXTRANJEROS
b)	

(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, penas 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.....10..... 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**

**Atte.: Comité de Contratación Administrativo de Servicios**

Yo, **KARIM JESSICA KOHATSU NAKAMURAKARE**

.....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 09935947, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 001-030-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

**SERVICIO DE ATENCION AL CLIENTE**

.....  
(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 10 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) (~~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, KARIM JESSICA KOHATSU NAKAMURAKARE identificado (a) con DNI N° 09935947., con domicilio en JR. ALONSO DE MEZA 190, DPTO. 201 PUEBLO LIBRE..... 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 10 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, KARIM JESSICA KOHATSU NAKAMURAKARE.....identificado (a) con DNI N°.....09935947....., con domicilio en.....JR. ALONSO DE MEZA 190, DPTO. 201, PUEBLO LIBRE ....., 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.....10 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,...KARIM JESSICA KOHATSU NAKAMURAKARE... (Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° .....09935947....., 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...10 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:

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: KARIM JESSICA KOHATSU NAKAMURAKARE

Firma : 

D.N.I. Nº : 099359457

Condición Laboral : DESEMPLEADA

Cargo : \_\_\_\_\_

Dirección u Oficina : \_\_\_\_\_

Fecha : LIMA, 10 DICIEMBRE 2020

Leyenda:

- (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,... KARIM JESSICA KOHATSU NAKAMURAKARE.....identificado (a) con DNI N° .....09935947....., con domicilio fiscal en .... JR. ALONSO DE MEZA 190, DPTO. 201, PUEBLO LIBRE...., 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..... 10 de DICIEMBRE ..... de 2020



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**