

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	ORA ROJAS ASTRYD HARUMY		
Fecha de Nacimiento	26 / 11 / 1997	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	72313911	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	URB. MICAELA BASTIDAS MZ. W LTE. 15 PSJE IGUALDAD - ATE		
N° Celular / fijo / e-mail	946 847 598	ASTRYD.ORAROJAS@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 CESAR VALLEJO	BACHILLER	ADMINISTRACION EN TURISMO Y HOTELERIA	15 / 05 / 2020
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	LICENCIADA	ADMINISTRACION EN TURISMO Y HOTELERIA	29 / 09 / 2020
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Licenciatura en Turismo – Intercambio internacional	Agosto a Noviembre de 2017	Universidad Autónoma del Estado de México	México
2				

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
HOTEL EL PUEBLO RESORT & CONVENTION CENTER	HOTELERO	(01) 6342424	NO RENOVACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
BARMAN	08/02/2016	31/05/2016	3 MESES Y 23 DIAS

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

<i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>
a) Atención al cliente en las diferentes estaciones del bar. -----
b) Elaboración de cócteles para el deguste del cliente. -----
c) Abastecimiento y control de insumos. -----
d) Colaboración en el área de servicios, para atención en mesa en banquetes y eventos. -----
e) Limpieza de las áreas de trabajo e inventario de insumos y materiales de trabajo. -----
Ofrecí la iniciativa de mejora en área de trabajo en cuanto a equipos de trabajo y capacitaciones en atención al cliente para los colaboradores.

<i>2. Nombre de la entidad o empresa</i>	<i>Rubro</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Motivo de Cese</i>
GRANJA AZUL S.A.	RESTAURANTES & BARES	997 575 356	RENUNCIA
<i>Cargo desempeñado</i>	<i>Inicio (MM/AA)</i>	<i>Culminación (MM/AA)</i>	<i>Tiempo de servicio</i>
BARTENDER	21/03/2018	11/12/2019	1 AÑO Y 7 MESES
<i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>			
a) Atención al cliente en las diferentes estaciones de bar. -----			
b) Elaboración de cócteles para deguste del cliente. -----			
c) Abastecimiento y control de insumos -----			
d) Realización de BPM para el mantenimiento del área de trabajo. -----			
e) Realización de inventario de cristalería e insumos del bar. -----			
f) Apoyo en el área contable y tesorería en INVERTUR, realizando diligencias y mensajería. -----			
g) Apoyo y realización de la nueva carta de bar. -----			
Logré realizar una propuesta para la mejora de los ambientes en las áreas de trabajo, incluido un cronograma de trabajo para un mejor manejo de compras en el área de almacén, de igual manera, apoye en la realización del nuevo recetario de bebidas del establecimiento.			

<i>3. Nombre de la entidad o empresa</i>	<i>Rubro</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Motivo de Cese</i>
LA CASA DEL AGRICULTOR HUARAL S.A.C	VENTA DE FERTILIZANTES Y PLAGUICIDAS	-----	NO RENOVACIÓN DE CONTRATO
<i>Cargo desempeñado</i>	<i>Inicio (MM/AA)</i>	<i>Culminación (MM/AA)</i>	<i>Tiempo de servicio</i>
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	15/01/2017	15/01/2020	3 AÑOS
<i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>			
a) Apoyo en el área contable, en referencia a pagos de bancos e inventarios. -----			
b) Apoyo en atención al usuario, como call center de la empresa. -----			
c) Verificación de productos ingresos y egresos en el área de logística y almacén. -----			

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

d) Verificación de facturas y boletos en el sistema.

e) Manejo de agenda y coordinación de reuniones con proveedores y clientes.

He logrado fortalecer mi capacidad de comunicación ante una mayor cantidad de personas, demostrando mi conocimiento en temas de administración y atención al cliente.

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

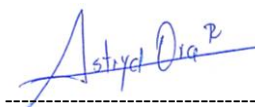
<b>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<b>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</b>		
<b>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</b>		

<b>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<b>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</b>		

<b>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<b>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</b>		

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**

Presente.-

Yo,.....ASTRYD HARUMY ORA ROJAS.....

Identificado (a) con DNI N° .....72313911....., 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 ATENCIÓN 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 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	( ) ( <input checked="" type="checkbox"/> )
Auditiva	( ) ( <input checked="" type="checkbox"/> )
Visual	( ) ( <input checked="" type="checkbox"/> )
Mental	( ) ( <input checked="" type="checkbox"/> )

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

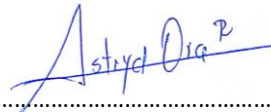
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo,.....ASTRYD HARUMY ORA ROJAS.....  
identificado (a) con DNI N° .....72313911....., con domicilio  
en.....Urb. Micaela Bastidas Mz. W Lte. 15 Psje. Igualdad - Ate.....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,.....ASTRYD HARUMY ORA ROJAS.....identifica  
do (a) con DNI N°.....72313911.....,  
con domicilio en.....Urb. Micaela Bastidas Mz. W Lte. 15 Psje. Igualdad - Ate....., 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,..... **ASTRYD HARUMY ORA ROJAS**..... Identificado (a) con DNI N°  
..... **72313911**....., 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)

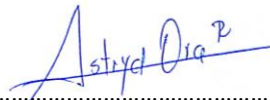
Unión de hecho (UH)

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							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:..... **ASTRYD HARUMY ORA ROJAS** .....

Firma :.....  .....

D.N.I. Nº :..... **72313911** .....

Condición Laboral :..... **Desempleado** .....

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

Dirección u Oficina :..... **Urb. Micaela Bastidas Mz. W Lte. 15 Psje. Igualdad - Ate** .....

Fecha :..... **10 / 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.



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, ..... ASTRYD HARUMY ORA ROJAS ..... identificado (a)  
con DNI N° ..... 72313911 ..... con domicilio fiscal en  
..... Urb. Micaela Bastidas Mz. W Lte. 15 Psje. Igualdad - Ate ..... , 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