

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	PACHERRE ESTRADA SHIRLEY ROXANA		
Fecha de Nacimiento	20 / 10 / 1978	Lugar de Nacimiento	PIURA
Documento de Identidad	40722513	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	ASOCIACION LA PLANICIE DE CANTO GRANDE MZ. A LOTE 36 SAN JUAN DE LURIGANCHO		
N° Celular / fijo / e-mail	988814556	---	shirleypacherre@gmail.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.T. ALMIRANTE MIGUEL GRAU	PROFESIONAL TECNICO	CONTABILIDAD	3 AÑOS EXPEDICION DEL TÍTULO 13 DE ENERO 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	24 HORAS DE SERVICIO - ATENCION AL CLIENTE	2020-11-02 2020-11-02	CAMPUS VIRTUAL GRUPO ROMERO	LIMA - PERÚ
2	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	2016-12-27 2017-12-27	UNIVERSIDAD ENRIQUE GUZMAN Y VALLE LA CANTUTA	LIMA - PERÚ
3	VI CONGRESO ANUAL DE EMPRESARIOS CON VISION AL BICENTENARIO	2015- 09-11 2015-09-11	COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERÚ	LIMA - PERÚ
4	COMO HACER NEGOCIOS POR INTERNET – IMPORTANCIA DE UNA PAGINA WEB	2002-06-27 2002-06-27	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA	LIMA - PERÚ

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
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL 05	EDUCACIÓN	420-9900	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PERSONAL ADMINISTRATIVO-OFCINISTA	MAYO / 2018	DICIEMBRE / 2018	7 MESES Y 2 DIAS

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) ATENCIÓN – REGISTRO Y ORIENTACION AL USUARIO
b) REDACCION DE DOCUMENTOS, CERTIFICADOS, INFORMES, INVENTARIOS Y OTROS.
c) COORDINACION PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES INTERNAS Y EXTERNAS DE LA INSTITUCION.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SAESLAND INTERNACIONAL S.A.	COMERCIAL	518-2100	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROMOTOR DE VENTAS	ABRIL / 2016	MARZO / 2017	11 MESES Y 14 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCION Y FIDELIZACION DEL CLIENTE			
b) PROMOCION E IMPULSACION DE PRODUCTOS			
c) CUMPLIR Y/O SUPERAR LAS METAS PROPUESTAS POR LA EMPRESA			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SERVICIOS INTEGRALES VALPARAISO SRLTDA	COMERCIAL	512-0860	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AFILIADORA – VEA CLUB	ENERO / 2016	MARZO / 2016	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CAPTACION DE CLIENTES			
b) ORIENTAR AL CLIENTE			
c) VERIFICAR LA INFORMACION DEL CLIENTE PARA PODER AFILIAR AL CLIENTE			
d) INFORMAR SOBRE LOS AVANCES AL JEFE.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SUPERMERCADOS PERUANOS S.A.	COMERCIAL	618-8000	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
MULTIFUNCIONAL	DICIEMBRE / 2015	DICIEMBRE / 2015	20 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCION AL CLIENTE DURANTE CAMPAÑA NAVIDEÑA.			
b) ORDENAR - SUPERVISAR LA CORRECTA EXHIBICION DE MERCADERIA			
c) REPONER MERCADERIA			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CORPORACION EDUCATIVA MENTOR KIDS EIRL	EDUCACION	687-1223	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRACION DE PERSONAL	MAYO / 2014	DICIEMBRE / 2014	7 MESES

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) ATENCION A PADRES DE FAMILIA Y ESTUDIANTES b) REDACCION DE DOCUMENTOS c) IMPRESIÓN Y REPARTO DE MATERIAL DE TRABAJO d) COORDINACION CON INSTITUCIONES SOBRE VISITAS DE ESTUDIOS Y OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA INSTITUCION.

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DEL CALLAO	EDUCACIÓN	420-9900	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PERSONAL ADMINISTRATIVO	MAYO / 1999	DICIEMBRE / 2002	3 AÑOS 7 MESES Y 5 DIAS

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) ATENCIÓN – REGISTRO Y ORIENTACION AL USUARIO b) REDACCION DE DOCUMENTOS, INFORMES, INVENTARIOS Y OTROS. c) COORDINACION PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES INTERNAS Y EXTERNAS DE LA INSTITUCION. d) ORDENAR - SUPERVISAR LA CORRECTA EXHIBICION DEL MATERIALES

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

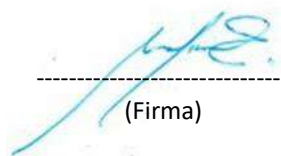
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) NO	() 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?	(X) NO	() 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

Presente.-

Yo, SHIRLEY ROXANA PACHERRE ESTRADA
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 40722513, 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) (N)
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) (X)

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, SHIRLEY ROXANA PACHERRE ESTRADA, identificado (a) con DNI N° 40722513, con domicilio en ASOCIACION LA PLANICIE DE CANTO GRANDE MZ. A LOTE 36 SAN JUAN DE LURIGANCHO, 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, SHIRLEY ROXANA PACHERRE ESTRADA, identificado (a) con DNI N° 40722513, con domicilio en ASOCIACION LA PLANICIE DE CANTO GRANDE MZ. A LOTE 36 SAN JUAN DE LURIGANCHO, 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 10 de DICIEMBRE 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

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, SHIRLEY ROXANA PACHERRE ESTRADA, (Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° 40722513, 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: SHIRLEY ROXANA PACHERRE ESTRADA

Firma :

D.N.I. Nº : 40722513

Condición Laboral : ----

Cargo : ----

Dirección u Oficina : ----

Fecha : 10 DE DICIEMBRE DE 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, SHIRLEY ROXANA PACHERRE ESTRADA, identificado (a) con DNI N° 40722513, con domicilio fiscal en ASOCIACION LA PLANICIE DE CANTO GRANDE MZ. A LOTE 36 SAN JUAN DE LURIGANCHO, 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