

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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

ANEXO N°01

**I. DATOS
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	BORJAS CASTILLO Yannina M. Lagos		
Fecha de Nacimiento	29 de octubre 1978	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	40018990	Estado Civil	CASADA
Dirección	Jr 2 De Mayo 564 LA PERLA		
N° Celular / fijo / e-mail	932613432		

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS	HEROINAS TOLEDO CALLAO - PERU	EGRESADO	Auxiliar Secretariado	5 años - Marzo 1997
BACHILLERATO	—	—	—	—
TÍTULO PROFESIONAL	—	—	—	—
POSTGRADO O DIPLOMADO	RICARDO PALMA LIMA - PERU	CONCLUIDO	Visitador Medico	6 meses - Noviembre 2016
MAESTRÍA	—	—	—	—
DOCTORADO	—	—	—	—

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Office 2000 Specialist	21/06 - 22/06/2000	CIBENTEC	LIMA - PERU
2	Curso Atención al cliente	02/2007 - 02/2007	EMPRESA TELETRAM	SANTA ROSA LAGUNA FILIPINAS
3	Curso en Ventas y facturación	06/2009 - 07/2009	SUN POWER	MANILA FILIPINAS

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
FINVEN CALLAO	Arquitectura - Ingeniería	4650838	Término de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo en la Sub. Gerencia de Proyecto	Febrero / 2019	Mayo / 2019	04 MESES.



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB**

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Recepción, registro y archivo de documentación que ingresa a la SGEP.
b) Elaboración de Informes, Requerimientos, Conformidades, Scameos.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Jurado Nacional de Elecciones	Electoral	3111717	Termino de Proceso.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Fiscalador de Local de votación	Enero/2020	Enero/2020	06 días.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Supervisión a los de la ONP.			
b) Elaboración de Informes para entrega al final de Proceso.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
C.C.C. Castillo Consultora de Construcción E.I.R.L.	Construcción	937148330	Termino de Obra.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Gerencia	08/2017	09/2018	1 año 1 mes.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Organizar el acervo de documentación, realizando informes.			
b) Atención por teléfono indicando información de la empresa.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Escritania Rodríguez	Judicial - Jurídica	(595) 985 448 705	Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Secretaria con Atención.	Febrero 2012	Mayo 2013	1 año 3 meses.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al cliente en el área de transparencia vehicular.			
b) Atención al cliente en el área de contratos privados.			

(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° 030-2020-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 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.



[Handwritten Signature]
(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.



[Handwritten Signature]



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

Señores
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda
Presente.-

Yo, Yannina Milagros Borjas Castillo
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 40018990, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° XXX-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 10 de Diciembre del 2020



[Signature]
FIRMA DEL POSTULANTE

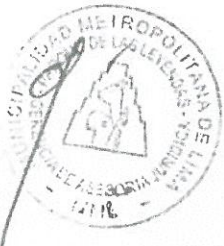
Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:



Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
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) (~~NO~~)



[Signature]



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Yannina Milagros Borsas Castillo
identificado (a) con DNI N° 40018990, con domicilio
en Je. 2 de Mayo 564 La Perla 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

Yannina Borsas
FIRMA DEL POSTULANTE



Yannina Borsas



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB**

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Yannina Milagros Borjas Castillo.....identifica
do (a) con DNI N° 40018990.....
con domicilio en Jr. 2 de Mayo 564 La Perla....., 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



[Handwritten Signature]
FIRMA DEL POSTULANTE



¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

[Handwritten Signature]



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-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, Yannina Milagros Borsas Castillo.....(Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N° 40018990....., 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



[Signature]
FIRMA DEL POSTULANTE



[Signature]



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB**

Formato – 2 D

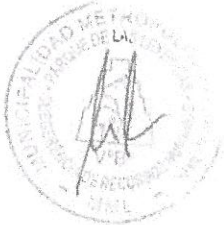
DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

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 (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: Yannina Milagros Rojas Castillo

Firma: [Firma manuscrita]

D.N.I. N° 40018990

Condición Laboral:

Cargo:

Dirección u Oficina:

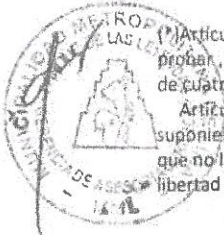
Fecha: 10-12-2020

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.



[Firma manuscrita]



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

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

Yo, Yannina Milagros Borsas Castillo.....identificado (a)
con DNI N° 40018990, con domicilio fiscal en
IR 2 De Mayo 564 La Perla....., declaro bajo juramento que

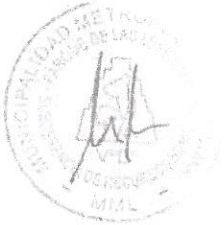
tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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.

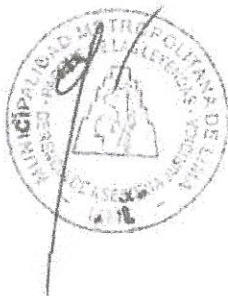
Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Lima...10 de Diciembre de 2020



[Signature]
FIRMA DEL POSTULANTE



[Signature]

