

**Convocatoria N° 012-001-2020-CAS-PATPAL-FBB****ANEXO N° 01****I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>LUISA MILAGROS KUAN HERNANDEZ</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>19/11/1985</b>	Lugar de Nacimiento	<b>LIMA</b>
Documento de Identidad	<b>43460343</b>	Estado Civil	<b>SOLTERA</b>
Dirección	<b>Av. Alipio Ponce 389 Chorrillos</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>955516861</b>	<b>lkuanhernandez@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	Universidad San Luis Gonzaga	Bachiller	Contabilidad	12/08/2009
TÍTULO PROFESIONAL	Universidad San Luis Gonzaga	Licenciatura	Contabilidad Publica	19/05/2010
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA	Universidad San Martin de Porres	Egresado	Finanzas	09/07/2011
DOCTORADO				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Curso: Calidad de Servicio en Atención al Cliente	08/13 – 01/14	Tiendas Peruanas Oechsle	Ica/Perú
2	Diplomado: Gestión Publica	02/20 – 05/20	Instituto Peruano Contable Gubernamental	Lima/Perú
3	Diplomado: Sistema Integrado de Administracion Financiera- SIAF	02/20 – 05/20	Instituto Peruano Contable Gubernamental	Lima/Perú
4	Curso: El Sistema de Gestión de Recursos Humanos y La Ley del Servicio Civil	06/20 – 06/20	Escuela Nacional de Administración Pública	Lima/Perú
5	Curso: Estructura y Funcionamiento del Estado Peruano	06/20 – 06/20	Escuela Nacional de Administración Pública	Lima/Perú
6	Curso: Elaboración de requerimientos de bienes y servicios	07/20 – 07/20	Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado – OSCE	Lima/Perú
7	Curso: Microsoft Office 2016	02/20 – 04/20	Instituto Peruano Contable Gubernamental	Lima/Perú





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

**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
BANCO RIPLEY PERU	Privado	951673294 (Christopher Ruffet – Gerente Zonal)	Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Administrativo Gerente de Agencia	19/03/2015	31/08/2017	2 años 05 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Explorar estrategias, buenas prácticas y herramientas para agregar valor			
b) Introduciendo mejoras continuas (optimización y simplificación de procesos). Proponer y coordinar la implementación mejoras, bajo un enfoque de mejora continua de los procesos del sistema de gestión de recursos humanos de tienda.			
c) Evaluar y monitorear la ejecución de los procesos de planificación de políticas de recursos humanos.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TIENDAS PERUANAS OECHSLE	Privado	976325483 (Lucia Rodríguez- Jefe de RRHH)	Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Administrativo Gerente de Tienda	6/04/2010	18/03/2015	4 años 11 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Organización del trabajo y su distribución, gestión del empleo, gestión de la compensación, gestión del rendimiento, gestión del desarrollo y capacitación y gestión de relaciones humanas y sociales, en coordinación con los responsables de su ejecución			
b) Cumplir con los objetivos operativos y administrativos asignados. Analizar la ejecución de los procesos del sistema de gestión de recursos humanos de la tienda e identificar debilidades y oportunidades de mejora.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
HIPERMERCADOS TOTTUS	Privado	982563040 (José Aldana – Gerente)	Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefe de Área	16/10/2008	4/04/2010	1 año 5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Recibir, clasificar y sistematizar la información y documentación enviada por la Central.			
b) Alineando los resultados de la división con los objetivos fijados por la central. Gestión de Clima Laboral y Cultura.			



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

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MULTICINES UVK	Privado		Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Supervisora	7/01/2006	15/10/2008	2 años 09 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Seguimiento, monitoreo y aplicación de la documentación recibida por la Central			
b) Garantizar satisfacción de los clientes e incentivando la motivación y propósito del equipo colaborador.			

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

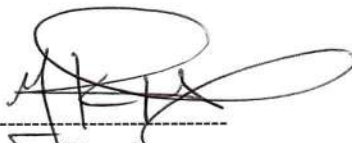
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿Tiene antecedentes policiales, 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 17 del mes de Julio. 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, **LUISA MILAGROS KUAN HERNANDEZ**  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 43460343, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS N° 001-012-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

**CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN (1) ASISTENTE EN RECURSOS HUMANOS**  
(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.....<sup>17</sup> de <sup>JULIO</sup> 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	( ) ( )
Auditiva	( ) ( )
Visual	( ) ( )
Mental	( ) ( )

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (~~NO~~)



ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, **LUISA MILAGROS KUAN HERNANDEZ** Identificado (a) con DNI N° **43460343**, con domicilio en **Av. Alipio Ponce 389 Chorrillos** 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..... de..... de 2020  
17 JULIO

  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Formato 2-B

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, **LUISA MILAGROS KUAN HERNANDEZ** identificado (a) con DNI N° **43460343**, con domicilio en **Av. Alipio Ponce 389 Chorrillos**, 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 17 de JULIO 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, **LUISA MILAGROS KUAN HERNANDEZ** (Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° **43460343**, 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..... de..... 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:

Table with 6 columns: N° (empty), 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 (empty). Rows include 'a) Hasta el 4º Grado de consanguinidad' and '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: LUISA MILAGROS KUAN HERNANDEZ .....

Firma :..... [Handwritten Signature]

D.N.I. N° :..... 43460343

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :..... 17/04/2020

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.







Formato 2-E

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

Yo, **LUISA MILAGROS KUAN HERNANDEZ** identificado (a) con DNI N° **43460343**, con domicilio fiscal en *Av. Alipio Ponce 389 Chorrillos.*, 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 <sup>17</sup> de <sup>JULIO</sup> de 2020

  
FIRMA DEL POSTULANTE