

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

FICHA DE POSTULACIÓN

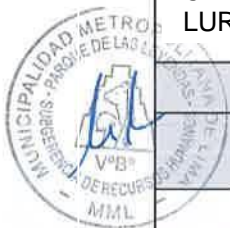
Señores:
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA
Atte.: Comité de Contratación Administrativo de Servicios


Proceso N° XXX-030-2020-CAS-PATPAL-FBB

| | |
|---|-----------------------------|
| SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA | Cas 030 atención al cliente |
|---|-----------------------------|

1. DATOS PERSONALES

| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRES | | |
|--|--------------|--------------------------|--------------------|----------------------------------|----------------------|-----------|
| LLANA | | VARA | | LIZ EMILIA | | |
| EDAD | ESTADO CIVIL | LUGAR DE NACIMIENTO | | FECHA DE NACIMIENTO | | |
| 33 | SOLTERA | DEPARTAMENTO / PROVINCIA | DISTRITO | (DÍA) | (MES) | (AÑO) |
| | | AYACUCHO | PUQUIO | 23 | 04 | 1987 |
| SEXO | | DOCUMENTOS | | | | |
| F | M | N° DNI | N° RUC | N° BREVETE | CATEGORÍA DE BREVETE | |
| X | | 44753427 | 10447534270 | | | |
| DOMICILIO ACTUAL | | | | | | |
| DIRECCIÓN | | | N°/ LT/MZ | DISTRITO | DEPARTAMENT O | PROVINCIA |
| MANZANA C5, LOTE 18 CANTO REY, SAN UAN DE LURIGANCHO | | | MZ, C5 - LT, 18 | SAN JUAN DE LURIGANCH O | LIMA | LIMA |
| TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO | | | | | | |
| FIJO | | CELULAR | | DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO | | |
| | | 918363761 | | emilia_2011@hotmail.com | | |







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 | Liz Emilia Llana Vara | | |
| Fecha de Nacimiento | 23/04/87 | Lugar de Nacimiento | PUQUIO |
| Documento de Identidad | 44753427 | Estado Civil | Soltera |
| Dirección | MANZANA C5, LOTE 18 CANTO REY, SAN JUAN DE LURIGANCHO | | |
| N° Celular / fijo / e-mail | 91836376 | emilia_2011@hotmail.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 | UNIVERSIDAD TELESUP | egresada | contabilidad | 2018 |
| 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 | Caja y atención al cliente | 2011 | idatur | lima |
| 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 |
|-----------------------------------|-------------------|---------------------|--------------------|
| ÁGCOM S.A.C | CENTRO DE CONTROL | 999896237 | renuncia |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| OP. CCTV | 0/06/2016 | 30/12/2016 | 7 meses |



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

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | |
|--|---|
| a) | Monitoreaba, museos, auditorio, Teatro, EXPOCIONES de arte. Tuve la participación en la APEC, que |
| b) | se realizó en el museo y CENTRO DE CONVENCIONES DE LIMA |

| 2. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--|---|----------------------------|---------------------------|
| MUNICIPALIDAD SAN ISIDRO | Centro de control | 932396540 | renuncia |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| CENTRO DE CONTROL Y CENTRAL TELEFONICA | 14/03/2014 | 30/01/2015 | 1 año |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) | CENTRAL TELEFONICA | | |
| b) | Radioperadora y atención de llamadas telefónicas Operadora de cámaras, centro de control | | |

| 3. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--|-----------------------|----------------------------|---------------------------|
| | | | |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| | | | |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) | ----- | | |
| b) | ----- | | |

| 4. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--|-----------------------|----------------------------|---------------------------|
| | | | |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| | | | |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) | ----- | | |
| b) | ----- | | |

(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




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
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, Liz Emilia Llana Vara

Identificado (a) con DNI N° ... 44753427, 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:

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)

10 del mes de diciembre de 2020

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

| | |
|-------------------------------------|-----------|
| Adjunta Certificado de Discapacidad | (SI) (NO) |
| 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)



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

Liz Emilia Llana Vara

Yo,.....
identificado (a) con DNI N° 44753427 .., con domicilio
en.... MANZANA C5, LOTE 18 CANTO REY, SAN UAN 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 del mes de diciembre de 2020



.....
POSTULANTE



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

Liz Emilia Llana Vara

Yo,..... identifica
do (a) con DNI N°..... 44753427.....
con domicilio en..... MANZANA C5, LOTE 18 CANTO REY, 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 del mes de diciembre de 2020



.....
LANTE



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

**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, Liz Emilia Llana Vara(Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N° ... 44753427, 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 del mes de diciembre de 2020



.....
FIRM E




**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, Liz Emilia Llana Varaidentificado (a)
con DNI N° 44753427 con domicilio fiscal en
MANZANA C5, LOTE 18 CANTO REY, SAN UAN 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 del mes de diciembre de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE

