

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	SANTANA JESÚS GUISELA LUISA		
Fecha de Nacimiento	29/08/1977	Lugar de Nacimiento	JUNIN
Documento de Identidad	10347610	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	URB. LA CRUCETA 3RA ETAPA BLOCK 13, DPTO 202 - SURCO		
N° Celular / fijo / e-mail	968554052	---	<a href="mailto:guisesanta@gmail.com">guisesanta@gmail.com</a>

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS	AVISSTUR / LIMA-PERÚ	TECNICO	COUNTER PROFESIONAL	6MESES (04NOV1998)
BACHILLERATO	UNIVERSIDAD RICARDO PALMA / LIMA - PERÚ	BACHILLER	ADMINISTRACION Y GERENCIA	3AÑOS Y MEDIO (19MAR2014)
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO	FIDE - UNMSM	DIPLOMADO	MARKETING Y VENTAS	05 MESES (12MAR2013)
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				
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
SETOURS	TURISMO	2024620	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GUEST EXPERIENCE COORDINATOR	DIC 2017	SET 2018	8MESES / 29DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) GESTION, REVISION, RECONFIRMACION, COORDINACION, MONITOREO Y			

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

SUPERVISION DE OPERACIONES TURISTICAS EN PERÚ DE TURISTAS EXTRANJEROS.
b) RESPONSABLE DE LA ATENCION DE EMERGENCIAS (LINEA 24HORAS) POR TURNOS, TOMA DE DECISIONES Y RESOLUCION DE PROBLEMAS EN CASO DE INCIDENCIAS ASÍ COMO ATENCION EN CASO DE MODIFICACION DE ITINERARIO Y SOLICITUDES ESPECIALES DURANTE EL VIAJE. ELABORACION DE REPORTES DE SERVICIOS.
c) TRATO DIRECTO Y ATENCION PERSONALIZADA DE CLIENTES, TURISTAS (INCLUYEN VISITAS Y CONSTANTE COMUNICACIÓN) Y PROVEEDORES TURISTICOS (TRATAR TEMAS DE NEGOCIACION DE SER EL CASO).
d) ENCARGADA DE LA PROGRAMACION DE SERVICIOS TURISTICOS CON DIVERSOS PROVEEDORES Y ELABORACION DE PRESUPUESTOS.
e) OTRAS LABORES ASIGNADAS A MI PUESTO.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CONDOR TRAVEL	TURISMO	6153000	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
EJECUTIVA DE OPERACIONES	JUL 2014	SET 2017	3AÑOS / 02MESES / 29DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) GESTION, REVISION, RECONFIRMACION, COORDINACION, MONITOREO Y SUPERVISION DE OPERACIONES TURISTICAS EN PERÚ DE TURISTAS EXTRANJEROS.			
b) RESPONSABLE DE LA ATENCION DE EMERGENCIAS (LINEA 24HORAS), TOMA DE DECISIONES Y RESOLUCION DE PROBLEMAS EN CASO DE INCIDENCIAS ASÍ COMO ATENCION EN CASO DE MODIFICACION DE ITINERARIO Y SOLICITUDES ESPECIALES DURANTE EL VIAJE. ELABORACION DE REPORTES DE SERVICIOS.			
c) TRATO DIRECTO Y ATENCION PERSONALIZADA DE CLIENTES, TURISTAS (CONSTANTE COMUNICACIÓN) Y PROVEEDORES TURISTICOS (TRATAR TEMAS DE NEGOCIACION DE SER EL CASO).			
d) OTRAS LABORES ASIGNADAS A MI PUESTO.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INTEJ	TURISMO	2473230	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
EJECUTIVA DE VIAJES CORPORATIVO	FEB 2007	FEB 2014	7AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) BRINDAR ASESORIA PERSONALIZADA A CUENTAS CORPORATIVAS, PERSONAS NATURALES Y TURISTAS EXTRANJEROS SOBRE DIVERSOS PRODUCTOS Y SERVICIOS TURISTICOS MEDIANTE DIVERSOS CANALES (ATENCION PRESENCIAL, VIA TELEFONICA Y/O EMAIL)			
b) RESERVA Y VENTA DE TODO TIPO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS TURISTICOS TANTO A NIVEL NACIONAL COMO INTERNACIONAL			
c) CAPTACION Y FIDELIZACION DE DIVERSOS CLIENTES (PERSONAS NATURALES Y			

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

JURIDICAS, CUENTAS CORPORATIVAS, DIVERSOS PROVEEDORES TURISTICOS ASI COMO INSTITUCIONES EDUCATIVAS) POR INTERMEDIO DE CONVENIOS/ALIANZAS DE BENEFICIO MUTUO.

-----

d) PARTICIPACION EN FERIAS ESTUDIANTILES PROMOCIONANDO Y VENDIENDO PRODUCTOS Y SERVICIOS TURISTICOS

-----

e) COORDINACION Y COMUNICACION CONSTANTE CON DIVERSOS PROVEEDORES TURISTICOS PRINCIPALMENTE PARA VER TEMAS DE NEGOCIACION Y CONVENIOS DE BENEFICIO MUTUO PARA INCREMENTAR LAS VENTAS.

-----

f) RESPONSABLE DEL SERVICIO DE PRE, DURANTE Y POST VENTA (MONITOREO Y SUPERVISION CONSTANTE) ASI COMO ENCARGADA DE LA PROMOCION DE INTEJVIAJES POR INTERMEDIO DE LAS REDES SOCIALES

-----

g) ELABORACION DE PAQUETES TURISTICOS Y PROMOCION DEL TURISMO RECEPTIVO ASI COMO PREPARACION DE REPORTES DE VENTAS Y SERVICIOS.

-----

h) OTRAS LABORES ASIGNADAS A MI PUESTO

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

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

(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:		

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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,...GUISELA LUISA SANTANA JESÚS.....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° .....10347610....., 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:

.....(01) 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) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	( ) ( X )
Auditiva	( ) ( X )
Visual	( ) ( X )
Mental	( ) ( X )

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

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo,.....GUISELA LUISA SANTANA JESÚS.....identificado  
(a) con DNI N° .....10347610....., con domicilio en...URB. LA CRUCET 3RA ETAPA BLOCK 13 DPTO.202 –  
SANTIAGO DE SURCO ....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,.....GUISELA LUISA SANTANA JESÚS .....identificado (a) con DNI N°.....10347610....., con domicilio en...URB. LA CRUCETA 3RA ETAPA BLOCK 13 DPTO.202 – SANTIAGO DE SURCO .....,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,.....GUISELA LUISA SANTANA JESÚS .....(Nombre y apellido).  
Identificado (a) con DNI N° .....10347610....., 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 (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:.....GUISELA LUISA SANTANA JESÚS .....



Firma :.....

D.N.I. Nº :.....10347610.....

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :.....10 de Diciembre 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.

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,...GUISELA LUISA SANTANA JESÚS .....identificado (a) con DNI N° .....10347610....., con domicilio fiscal en .....URB. LA CRUCETA 3RA ETAPA BLOCK 13 DPTO.202 – SANTIAGO DE SURCO ....., 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