

**Convocatoria CAS**  
**Proceso N° 001- 030 -2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

**I. DATOS  
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>GALLO PORTOCARRERO, MARIANELLA</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>01.02.1988</b>	Lugar de Nacimiento	<b>PIURA</b>
Documento de Identidad	<b>44855721</b>	Estado Civil	<b>SOLTERA</b>
Dirección	<b>CALLE LOS GIRASOLES 151 DPTO. 101, VALLE HERMOSO, SANTIAGO DE SURCO, LIMA</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>922055016 -</b>	<b><u>Nella20077@hotmail.com</u></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				
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA	TITULADA Y COLEGIADA	CIENCIAS CONTABLES Y FINANCIERAS	5 AÑOS / 23-02-2012
POSTGRADO O DIPLOMADO MAESTRÍA				
DOCTORADO				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	GESTION COMERCIAL	01/2020 – 03/2020	CENTRO EMPRESARIAL AMERICANO	PIURA / PERU
2	ADMINISTRACION Y GESTION PUBLICA	10/2019 – 12/2019	CENTRO EMPRESARIAL AMERICANO	PIURA / PERU
3	CALIDAD DE ATENCION AL USUARIO EN LA ADMJNISTRACION PUBLICA	06/2018 – 07/2018	CENTRO EMPRESARIAL AMERICANO	PIURA / PERU

**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
PAMA EJECUTORES & CONSULTORES EIRL	CONSTRUCCION Y CONSULTORIA	966791570	SUSPENSION PERFECTA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

ASISTENTE ADMINISTRATIVO 04/2019

04/2020

1 AÑO

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**

- a) Elaboración de memorándums, oficios, informes, entre otros documentos de gestión de la empresa. coordinación y atención diaria del despacho diario físico y virtual de las solicitudes de la empresa tanto al cliente externo como interno.
- b) Encargada de la documentación general de la empresa tanto saliente como entrante, así como la debida revisión e ingreso en el sistema de la empresa de comprobantes de pago como facturas, boletas, cajas chicas, etc
- c) Apoyo en declaraciones de la empresa, realizar detracciones, retenciones así como apoyo en elaboración conciliaciones bancarias y estados financieros. Comunicación directa con el gerente de la empresa. Responsable en la atención personalizada a clientes.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ENTEL PERU SA	TELECOMUNICACIONES	933919796	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR INTEGRAL	11/2017	03/2019	1.4 AÑOS

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**

- a) Responsable en la atención personalizada a clientes en resolución de consultas, reclamos y pedidos con la finalidad de orientar a los mismos, procesando y generando valor respecto a la información de sus pedidos en la primera visita. Reportando a Gerencia Comercial Distrital.
- b) Incremento de indicador Encuestas Post-Atención (EPA) en 80% a nivel regional, mejorando la posición de la sucursal dentro de los 3 mejores a nivel nacional.
- c) Implementación de sistema de atención de consultas presencial y gestión de reclamos, mejorando en 40% la tasa de satisfacción al cliente.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SCOTIABANK PERU SAA	BANCA	211-6000	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR DE VENTAS Y SERVICIOS	03/2011	04/2016	5 AÑOS

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**

- a) Supervisora de área comercial de agencia encargada del control y gestión en ventas y servicio al cliente, captación y retención de depósitos y fondos mutuos, así como la colocación de préstamos personales de libre disponibilidad. Reportando a Gerencia Territorial.
- b) Negociación y gestión con proveedores de la agencia, logrando ahorros de 20% en los costos de mantenimiento de agencia.
- c) Ganadora de 100% calidad de servicio al cliente a nivel regional, evaluados trimestralmente en cada año.
- d) Implementación de mejoras en sistemas de gestión de la comunicación, mejorando la satisfacción del personal en 50% y la productividad de operaciones en ventas un 30%.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
-----------------------------------	-------	----------	----------------



CONCAR SA / GRUPO GRAÑA&MONTERO	MANTENIMIENTO DE CARRETERAS	957356562	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE CONTABILIDAD	09/2010	01/2011	4

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**

- a) Ejecutiva encargada de la revisión y selección de facturas y otros comprobantes de pago para su análisis de riesgo en sistema contable.
- b) Elaboración de bases administrativas y términos de referencia en contratación de proveedores en servicios de mantenimiento del proyecto. Reportando a Jefatura Regional.
- c) Desarrollo de los términos de referencia para la selección de contratistas, logrando contratar a más de 20 empresas proveedoras de servicios.

5. 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**

¿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.



MARIANELLA GALLO PORTOCARRERO  
DNI: 44855721

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.

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

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

Yo, MARIANELLA GALLO PORTOCARRERO  
Identificado (a) con DNI N° 44855721, 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**

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)



MARIANELLA GALLO PORTOCARRERO  
DNI: 44855721

Fecha 10 de Diciembre del 2020

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) ( <del>NO</del> )
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~~)

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, MARIANELLA GALLO PORTOCARRERO identificado (a) con DNI N° 44855721, con domicilio en CALLE LOS GIRASOLES 151 DPTO. 101, VALLE HERMOSO, 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



MARIANELLA GALLO PORTOCARRERO  
DNI: 44855721

**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, MARIANELLA GALLO PORTOCARRERO identificado (a) con DNI N° 44855721, con domicilio en CALLE LOS GIRASOLES 151 DPTO. 101, VALLE HERMOSO, 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



MARIANELLA GALLO PORTOCARRERO  
DNI: 44855721

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, **MARIANELLA GALLO PORTOCARRERO**. Identificado (a) con DNI N° 44855721, 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



MARIANELLA GALLO PORTOCARRERO  
DNI: 44855721

**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	del Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº del ultimo contrato)	de 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: **MARIANELLA GALLO PORTOCARRERO**

Firma :



D.N.I. Nº :

44865721

Condición Laboral :

Independiente

Cargo :

.....

Dirección u Oficina :

.....

Fecha :

10 de Diciembre de 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, MARIANELLA GALLO PORTOCARRERO identificado (a) con DNI N° 44855721, con domicilio fiscal en CALLE LOS GIRASOLES 151 DPTO.101, VALLE HERMOSO, 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



MARIANELLA GALLO PORTOCARRERO  
DNI: 44855721