

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 DE CREDITO DEL PERU	ADMINISTRATIVA	982132594	EL AREA SE CAMBIO A UNA SERVIS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE OPERACIONES/FISCAL	01/10/2017	31/01/2022	4 AÑOS Y 4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargada del Despacho: Revisión y fedateo de los colaboradores en desembolsos mediante doc. b) Manejo de aplicativos (XTRA – WEB APC - BIZAGI – NMIC – RENIEC – SUNAT-SBS) c) Monitoreo y filtro de todos los productos fiscalizados d) Presentación de reporte de manera diaria a mí superior e) Piloto nuevo de ences para dar el primer filtro y conformidad mediante un registro en una macro de todos los productos y sea derivado a los analistas para la aceptación (TARJETA DE CREDITO - TARJETA ADICIONALES – AMPLIACIONES- EFECTIVO PREFERENTE – BALANCE TRANSFERS) f) Apoyaba otras funciones de diferentes áreas por orden de gerencia, debido a mi destacamento. g) Fiscalizaba/auditaba/ inspeccionaba/ gestionaba desembolsos de dinero solicitados por los clientes de los colaboradores. h) Armaba reportes mensuales para exponer a gerentes, supervisores			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SYNERGOZ	ADMINISTRATIVO	-	CIERRE DE AREAS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE GERENCIA	(26/12/2016)	(31/08/2017)	8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Digitadora b) Redacción de cartas, contratos u diferentes documentos c) Control de tareas administrativas d) Manejo de planillas y pago de comisiones de los trabajadores e) Recepción de llamadas de los supervisores f) Apoyo administrativo constante del gerente			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

g) Manejo de Excel intermedio (Tablas dinámicas, indicadores)
h) Envío de Reportes de avance de ventas de manera diaria
i) Contacto directo con la alta Gerencia.
j) Despacho: Revisaba archivos, documentos solicitados por gerencia

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FORTEL CONTACT CENTER Y BPO	TELEFONICO	-	REDUCCION DE PERSONAL EN LA EMPRESA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
BACK OFFICE	02/01/2013	02/02/2014	12 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Validación de información b) Brindar servicio a los clientes c) Atención al cliente d) Digitación de ventas a una base de datos e) Facturación (revisar boletas - recibos) f) Apoyábamos a recibir Consultas, reclamos de clientes mediante llamadas g) Manejo de Excel h) Manejo de aplicativos (JANUS – SIAC POSPAGO – SISACT – NINTEX – SGA)			

(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.		

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 014 -2022

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	GARCIA ROJAS GERALDINE EVELYN		
Fecha de Nacimiento	17/12/1994	Lugar de Nacimiento	CERCADO DE LIMA
Documento de Identidad	75500397	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	PASAJE ISABEL FLORES DE OLIVIA 263		
N° Celular / fijo / e-mail	945989703- 986382405	3360711	garcia.rojas1794@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				
Bachillerato				
Título Profesional	UTP /LIMA/PERU	9NO CICLO	ADMINISTRACION NEGOCIOS INTERNACIONALES	5 AÑOS
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	ADMINISTRACION NEGOCIOS INTERNACIONALES	01/08/2017 15/12/2023	UTP	LIMA/PERU
2				
3				
4				

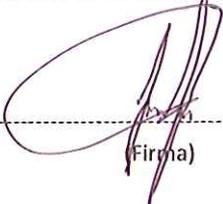
Página 11 de 19

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<p><i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (*)</p>
<p><i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i></p>	

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el ...23..... del mes de ...JUNIO..... de 2022.



(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,.....GERALDINE EVELYN GARCIA ROJAS.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°75500397....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003 -2022 del PROCESO N° 014 -2022**, convocado por el PATPALFBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....ASISTENTE ADMINISTRATIVO SECRETARIAL
(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....23..... de ...JUNIO..... de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/> (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) <input checked="" type="checkbox"/> (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,.....GERALDINE EVELYN GARCIA ROJAS.....,
identificado (a) con DNI N°75500397....., con domicilio en.....PASAJE ISABEL FLORES
DE OLIVIA 263....., 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.....23.... deJUNIO..... de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....GERALDINE EVELYN GARCIA ROJAS.....identifica do
(a) con DNI N°.....75500397....., con domicilio en.....PASAJE
ISABEL FLORES DE OLIVIA 263....., 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...23..... deJUNIO..... de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

¹ 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,GERALDINE EVELYN GARCIA ROJAS,

Identificado (a) con DNI N° ...75500397

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 no participar en ninguna acción que configure **ACTO DE NEPOTISMO**, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, 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) y/o 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...23..... deJUNIO..... de 2022



.....
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:

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:.....GERALDINE GARCIA ROJAS

Firma :..........

D.N.I. N° :.....75500397.....

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :.....23/JUNIO/2022.....

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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,.....GERALDINE EVELYN GARCIA ROAS,
identificado (a) con DNI N°.....75500397....., con domicilio
PASAJE ISABEL FLORES DE OLIVIA 263 fiscal en "ASISTENTE ADMINISTRATIVO SECRETARIAL"
....., 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...23..... deJUNIO..... de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE