EXP. 45259

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO
CENTRO DE DOCUMENTACION Y ARCHIVO INPE
VENTANILLA 04
18 MAY 2023
HORA: 12:19
RECIBIDO POR:
N°DE GD:

DIRECTIVA N° 02 - 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 2

FICHA DE INSCRIPCIÓN

LISTA N° 3

Señor:
Presidente del Comité Electoral Central

Los servidores quienes suscribimos la presente, solicitamos la inscripción de nuestra Lista de candidatos para las elecciones de los representantes de los trabajadores ante el **CAFAE INPE**, periodo 2022-2024, de acuerdo a lo siguiente:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CIP	CARGO	FIRMA
1	SHARON FATIMA QUISPE MONTES	42732461	103865	**TITULAR**	
2	ELIO CESAR VASQUEZ COLMENARES	10260844	12219	**TITULAR**	
3	MILAGROS JUAREZ ROMAN	40293248	013575	**TITULAR**	
4	LILIAM MONICA MANZANO MARTEL	22498915	010102	**SUPLENTE**	
5	WALTER NOE CARRIÓN MILLONES	41497859	103786	**SUPLENTE**	
6	JUANA MARIA YARIN YAPURA	43109517	103884	**SUPLENTE**	

Asimismo, se acredita al personero nacional de nuestra Lista de Candidatos: **OCHOA CONCEPCION RICHARD**, identificada con DNI N° 09925046, domicilio real en Unidad Vecina de Mirones Block 65, Dpto. 128 Segunda Etapa – Cercado de Lima; Teléfono: 996693068 con correo electrónico institucional rochoa@inpe.gob.pe y correo electrónico personal rviiia@hotmail.com; para la emisión y recepción de documentación oficial del proceso electoral. folios (30)

Los firmantes declaran que están de acuerdo con la conformación de la lista y la representación del personero.

Lima, 18 de mayo del 2023

OCHOA CONCEPCION RICHARD
DNI 09925046

DIRECTIVA N° 02 - 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 4
FORMATO ESTANDAR DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES.

NOMBRES Y APELLIDOS : **VASQUEZ COLMENARES ELIO CESAR**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD : **70265473**
FECHA DE NACIMIENTO : **10 DE DICIEMBRE DE 1987**
LUGAR DE NACIMIENTO : **LIMA, PERÚ**
DIRECCIÓN : **JR JOSE CARLOS MARIATEGUI 299 - INDEPENDENCIA**

TELÉFONO : **963755100**
E-MAIL : evasquezc@inpe.gob.pe
COLEGIO PROFESIONAL: - - - - - -
REGISTRO N°: - - - - - -
PERSONA CON DISCAPACIDAD: SI ( ) No (x)

En caso que la opción marcada sea SI, se deberá adjuntar copias simples del documento sustentatorio.

II. FORMACIÓN ACADEMICA.

NIVEL	ESPECIALIDAD	FECHA DE EMISIÓN DEL TÍTULO/GRADO (MES/AÑO)	CIUDAD/ PAIS
EGRESADO	FISIOTERAPIA Y REHABILITACION	TCO. PROFESIONAL AGOSTO 2008	LIMA – PERÚ
ESTUDIOS	DERECHO	EN CURSO 2022	LIMA

La información a proporcionarse en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiendo adjuntar los documentos que sustentan lo informado (copia simple)

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CAD UNA DE LAS AREAS. En el caso de haber ocupado varios cargos de en una entidad, mencionar cuales y completar los datos específicos.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO
01	Instituto Nacional Penitenciario	AGENTE DE SEGURIDAD	SEGURIDAD EN ESTABLECIMIENTOS PENITENCIARIOS	JULIO 2011	MARZO 2020	07 AÑOS Y 08 MESES
02	Instituto Nacional Penitenciario	COORDINADOR	SEGURIDAD EN ESTABLECIMIENTOS PENITENCIARIOS	MARZO 2020	A LA FECHA	03 AÑOS Y 02 MESES

IV. DESIGNACIÓN POR CARGOS DE ELECCIÓN:

En la Presente sección el candidato deberá detallar si desempeña o ha desempeñado cargos en representación de los trabajadores, correspondientes a los tres últimos años.

N°	INPE	REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES ANTE (...)	CARGO DESEMPEÑADO	PERIODO DE ELECCIÓN	FECHA DE INICIO/FECHA DE TÉRMINO
--	----------	----------	----------	----------	----------
--	----------	----------	----------	----------	----------

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÁZ Y, EN CASO NECESARIO, AUTORIZO SU INVESTIGACIÓN.

Lima, 18 de mayo de 2023

NN. AA. : VASQUEZ COLMENARES ELIO CESAR
DNI : 70265473
Email : evasquezc@gmai.com

DIRECTIVA N° 002- 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 3-A
DECLARACIÓN JURADA

Yo, Elio César Vásquez Colmenares **identificado con DNI N°** 70265473, con Código Institucional N° 103395, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

- ✓ Ser servidor activo bajo régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, con un mínimo de dos (02) años continuos en el INPE.
- ✓ No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- ✓ No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
- ✓ Que la información contenida en mi Hoja de Vida y el Plan de Trabajo de la Lista en que postulo, es totalmente veraz.
- ✓ Que, en caso sea requerido, me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo al Comité Electoral Central a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a inhabilitar a la lista de candidatos, de considerarlo pertinente.

Lima, 18 de mayo de 2023

Elio César Vásquez Colmenares
DNI 70265473
DOMICILIO REAL: Av. José Carlos Mariátegui #299 – Independencia
TELEFONO CELULAR O TELEFONO FIJO: 963755100
CORREO ELEC. INSTITUCIONAL/PERSONAL: evasquezc@inpe.gob.pe

DIRECTIVA N° 002 - 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 3-B

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Elio César Vásquez Colmenares **, identificado con DNI N°** 70265473 ,
Con Código Institucional N° 103395 , DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

X	**NO**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato o personero nacional de la propia u otra lista, miembro de la directiva actual del CAFAE INPE.
	SI, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato o personero nacional de la propia u otra lista, miembro de la directiva actual del CAFAE INPE.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

• El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	----------
• Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	----------
• El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.	----------

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

Lima, 18 MAYO 2023

Elio Cesar Vasquez Colmenares
DNI 70265473
DOMICILIO REAL: Jr. José Carlos Mariátegui # 299 – Independencia
TELEFONO CELULAR O TELEFONO FIJO: 963755100
CORREO ELEC. INSTITUCIONAL/PERSONAL: evasquezc@inpe.gob.pe

DIRECTIVA N° 02 - 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 4
FORMATO ESTANDAR DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES.

NOMBRES Y APELLIDOS	**: SHARON FATIMA QUISPE MONTES**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	**: 42732461**
FECHA DE NACIMIENTO	**: LIMA, 28 DE SETIEMBRE DE 1984**
LUGAR DE NACIMIENTO	**: LIMA, LIMA, PERÚ**
DIRECCIÓN	**: MZ. E-1 LOTE 15 ACOS. PROP. ALAMEDA DEL NORTE - PUENTE PIEDRA.**
TELÉFONO	**: 902477795**
E-MAIL	: sharon.quispe@inpe.gob.pe sfqm280984@gmail.com
COLEGIO PROFESIONAL:	- - - - - -
REGISTRO N°:	- - - - - -
PERSONA CON DISCAPACIDAD:	SI ( ) No (x)

En caso que la opción marcada sea SI, se deberá adjuntar copias simples del documento sustentatorio.

II. FORMACIÓN ACADEMICA.

NIVEL	ESPECIALIDAD	FECHA DE EMISIÓN DEL TÍTULO/GRADO (MES/AÑO)	CIUDAD/ PAIS
PRE GRADO	ARQUITECTURA	2013 - 2014 (IV CICLO) - UAP	LIMA – PERÚ
TECNICO	DIBUJANTE DE CONSTRUCCIÓN CIVIL	2003 - SENCICO	LIMA - PERÚ

La información a proporcionarse en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiendo adjuntar los documentos que sustentan lo informado (copia simple)

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS AREAS. En el caso de haber ocupado varios cargos de en una entidad, mencionar cuales y completar los datos específicos.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO
1	Instituto Nacional Penitenciario	Técnico Administrativo - RRHH	Labores administrativas en RRHH del EPM CHORRILLOS	MARZO 2023	HASTA LA FECHA	02 MESES
2	Instituto Nacional Penitenciario	Técnico Administrativo – Trámite Documentario	Mesa de Partes del Equipo de Recursos Humanos de la ORL	ENERO 2021	FEBRERO 2023	2 AÑOS
3	Instituto Nacional Penitenciario	Técnico Administrativo – Secretaría de Consejo Técnico	Labores administrativas en la SCTP del EP Modelo Ancón II	OCTUBRE 2019	ENERO 2021	01 AÑO Y 03 MESES
4	Instituto Nacional Penitenciario	Técnico Administrativo - RRHH	Labores administrativas en el Equipo de RRHH de la ORL	FEBRERO 2019	OCTUBRE 2019	08 MESES
5	Instituto Nacional Penitenciario	AGENTE DE SEGURIDAD	Control de personas al ingreso y salida, revisión de paquetes y corporal del EPMCC.	OCTUBRE 2017	FEBRERO 2019	01 AÑO Y 04 MESES
6	Instituto Nacional Penitenciario	AGENTE DE SEGURIDAD	Control de personas al ingreso y salida, seguridad interna, Diligencias y/o Custodias Hospitalarias, revisión corporal y de paquetes del EPMCH.	AGOSTO 2014	OCTUBRE 2017	03 AÑOS Y 02 MESES
7	Instituto Nacional Penitenciario	AGENTE DE SEGURIDAD – GRUPO DE OPERACIONES ESPECIALES (GOES)	DDHH, Custodias Hospitalarias, operativos de revisión de personas y paquetes en los diferentes EEPP´S	ENERO 2013	AGOSTO 2014	01 AÑO Y 07 MESES

8	Municipalidad Metropolitana De Lima - GTU	INPECTORA DE TRANSPORTE URBANO	Inspección Del Transporte Urbano – Zona Centro De Lima	MARZO 2012	JUNIO 2012	03 MESES
9	ORUS SELVA S.A.	SEGURIDAD	Seguridad y Labores Administrativas	JUNIO 2010	DICIEMBRE 2011	01 AÑO Y 06 MESES
10	ORUS S.A.	SEGURIDAD	Seguridad	JUNIO 2009	MAYO 2010	11 MESES
11	MARINA DE GUERRA DEL PERÚ	GRADO ALCANZADO "CABO 1°"	SERVICIO MILITAR	ENERO 2004	ENERO 2008	04 AÑOS

IV. DESIGNACIÓN POR CARGOS DE ELECCIÓN:

En la Presente sección el candidato deberá detallar si desempeña o ha desempeñado cargos en representación de los trabajadores, correspondientes a los tres últimos años.

N°	INPE	REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES ANTE (...)	CARGO DESEMPEÑADO	PERIODO DE ELECCIÓN	FECHA DE INICIO/FECHA DE TÉRMINO
--	----------	----------	----------	----------	----------
--	----------	----------	----------	----------	----------

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÁZ Y, EN CASO NECESARIO, AUTORIZO SU INVESTIGACIÓN.

Lima, 18 de mayo de 2023

NN. AA. : SHARON FATIMA QUISPE MONTES
DNI : 42732461
Email : sharon.quispe@inpe.gob.pe

DIRECTIVA N° 002- 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 3-A
DECLARACIÓN JURADA

Yo, SHARON FÁTIMA QUISPE MONTES, **identificado con DNI N°** 42732461, con Código Institucional N° 103865, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

- ✓ Ser servidor activo bajo régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, con un mínimo de dos (02) años continuos en el INPE.
- ✓ No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- ✓ No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
- ✓ Que la información contenida en mi Hoja de Vida y el Plan de Trabajo de la Lista en que postulo, es totalmente veraz.
- ✓ Que, en caso sea requerido, me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo al Comité Electoral Central a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a inhabilitar a la lista de candidatos, de considerarlo pertinente.

Lima, 18 MAYO DE 2023

SHARON FÁTIMA QUISPE MONTES
DNI 42732461
DOMICILIO REAL: MZ. E-1 LOTE 15 ASOC. PROP. ALAMEDA DEL NORTE – PUENTE PIEDRA
TELEFONO CELULAR O TELEFONO FIJO: 902477795
CORREO ELEC. INSTITUCIONAL/PERSONAL: sharon.quispe@inpe.gob.pe

DIRECTIVA N° 002 - 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 3-B
DECLARACIÓN JURADA

Yo, SHARON FÁTIMA QUISPE MONTES **, identificado con DNI N°** 42732461 ,
Con Código Institucional N° 103865 , DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

X	**NO**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato o personero nacional de la propia u otra lista, miembro de la directiva actual del CAFAE INPE.
	SI, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato o personero nacional de la propia u otra lista, miembro de la directiva actual del CAFAE INPE.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

• El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	----------
• Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	----------
• El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.	----------

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

Lima, 18 DE MAYO DE 2023

SHARON FATIMA QUISPE MONTES
DNI 42732461
DOMICILIO REAL: MZ. E-1 LOTE 15 ASOC. PROP. ALAMEDA DEL NORTE - PUENTE PIEDRA
TELEFONO CELULAR O TELEFONO FIJO: 902477795
CORREO ELEC. INSTITUCIONAL/PERSONAL: sharon.quispe@inpe.gob.pe

DIRECTIVA N° 002 - 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 4
FORMATO ESTANDAR DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES.

- NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS : MILAGROS JUAREZ ROMAN
- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO : 04/10/1979
- DIRECCIÓN : Jr. Ascope N° 101- Cercado de Lima
- TELEFONO : -
- CELULAR :990840020
- CORREO ELECTRONICO : mjuarezr1979@hotmail.com
- COLEGIO PROFESIONAL : -
- REGISTRO N° : -
- PERSONA CON DISCAPACIDAD : SI ( ) No (X)

En caso que la opción marcada sea SI, se deberá adjuntar copias simples del documento sustentatorio.

II. FORMACIÓN ACADEMICA.

NIVEL	ESPECIALIDAD	FECHA DE EMISIÓN DEL TÍTULO/GRADO (MES/AÑO)	CIUDAD/ PAIS
TÍTULO- PROFESIONAL TÉCNICO	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	31/12/2019	LIMA-PERU

La información a proporcionarse en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiendo adjuntar los documentos que sustentan lo informado (copia simple)

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CAD UNA DE LAS AREAS. En el caso de haber ocupado varios cargos de en una entidad, mencionar cuales y completar los datos específicos.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO

1	**INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO** REUCRSOS HUMANOS ORL	SECRETARIA	RECEPCIÓN, TRAMITE, ORGANIZACIÓN Y ARCHIVO DE DOCUMENTACIÓN DEL ÁREA	Mar-2021	HASTA LA FECHA	1 AÑO 5 MESES
2	**INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO** SUBDIRECCION DE REGISTRO PENITENCIARIO ORL	TECNICO ADMININSTRATIVO	INGRESO DE DATOS DE LA POBLACION PENITENCIARIA A LOS PROGRAMAS DIGITALES DE BASES DE DATOS	Nov-2020	Mar-2021	4 MESES
3	**INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO** DIRECCION ORL	TECNICO ADMININSTRATIVO	RECEPCIÓN, TRAMITE, ORGANIZACIÓN Y ARCHIVO DE DOCUMENTACIÓN DEL ÁREA	Jul-2018	Nov-2020	2 AÑOS 4 MESES
4	**INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO** REUCRSOS HUMANOS ORL	SECRETARIA	RECEPCIÓN, TRAMITE, ORGANIZACIÓN Y ARCHIVO DE DOCUMENTACIÓN DEL ÁREA	Jun-2015	Jul-2018	3 AÑOS 1 MES
5	**INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO** SECRETARIA GENERAL SDE CENTRAL	TECNICO ADMINISTRATIVO	RECEPCIÓN, TRAMITE, ORGANIZACIÓN Y ARCHIVO DE DOCUMENTACIÓN DEL ÁREA	Feb-2011	Jun-2015	4 AÑOS 4 MESES
6	**INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO** EP CHORRILLOS	AGENTE SEGURIDAD	REALIZAR EL ENCIERRO, DESENCIERRO, CONTEO NOMIAL Y FÍSICO DE LOS INTERNOS BAJO MI CARGO	Oct-2010	Feb20-11	5 MESES

7	**INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO** EP LIMA	AGENTE SEGURIDAD	REALIZAR EL ENCIERRO, DESENCIERRO, CONTEO NOMIAL Y FÍSICO DE LOS INTERNOS BAJO MI CARGO	Feb-2010	Oct-2010	8 MESES
8	**INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO** SECRETARIA GENERAL	TECNICO ADMINISTRATIVO	RECEPCION, ORGANIZAION Y ARCHIVO DE DOCUMENTOS	Oct-2009	Feb-2010	5 MESES
9	**INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO** EP PIURA	AGENTE SEGURIDAD	REALIZAR EL ENCIERRO, DESENCIERRO, CONTEO NOMIAL	May-2008	Oct-2009	6 MESES
			Y FÍSICO DE LOS INTERNOS BAJO MI CARGO			
10	**INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO** EP MUJERES DE CHORRILLOS	SECRETARIA-OTT	RECEPCIÓN, TRAMITE, ORGANIZACIÓN Y ARCHIVO DE DOCUMENTACIÓN DEL ÁREA	Ago20-04	May-2008	3 AÑOS 8 MESES
11	**INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO** EP MUJERES DE CHORRILLOS	TECNICO REGISTRO PENITENCIARIO	INGRESO DE SENTENCIAS,	Nov-2003	Ago20-04	9 MESES
12	**INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO** EP HUANCAS CHACHAPOYAS	AGENTE DE SEGURIDAD	RONDAS	Ene-2001	Nov-2003	10 MESES

IV. DESIGNACIÓN POR CARGOS DE ELECCIÓN:

En la Presente sección el candidato deberá detallar si desempeña o ha desempeñado cargos en representación de los trabajadores, correspondientes a los tres últimos años.

N°	INPE	REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES ANTE (...)	CARGO DESEMPEÑADO	PERIODO DE ELECCIÓN	FECHA DE INICIO/FECHA DE TÉRMINO

-	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÁZ Y, EN CASO NECESARIO, AUTORIZO SU INVESTIGACIÓN.

Lima, 18 de mayo de 2023

FIRMA : _____

NN AA : _____ MILAGROS JUAREZ ROMAN

DNI : 40293248

DOMICILIO REAL : Jr. Ascope N° 101- Cercado de Lima

TELEFONO CELULAR : 990840020

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL : mjuarez@inpe.gob.pe

CORREO ELECTRONICO PERSONAL : mjuarezr1979@hotmail.com

Nota: la información consignada en el presente documento, estará respaldada con la documentación correspondiente.

DIRECTIVA N° 002- 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 3-A
DECLARACIÓN JURADA

Yo, JUAREZ ROMAN MILAGROS, identificado con DNI N° 40293248, con Código Institucional N° 013575 DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

- ✓ Ser servidor activo bajo régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, con un mínimo de dos (02) años continuos en el INPE.
- ✓ No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- ✓ No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
- ✓ Que la información contenida en mi Hoja de Vida y el Plan de Trabajo de la Lista en que postulo, es totalmente veraz.
- ✓ Que, en caso sea requerido, me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo al Comité Electoral Central a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a inhabilitar a la lista de candidatos, de considerarlo pertinente.

Lima, 18 de mayo de 2023

Juarez Roman Milagros
DNI 40293248
DOMICILIO REAL: Jr. Ascope Paj. "D" # 101 - Cercado de Lima
TELEFONO CELULAR O TELEFONO FIJO: 990840020
CORREO ELEC. INSTITUCIONAL/PERSONAL: mjuarez@inpe. Gob.pe ; mjuarezr1979@hotmail.com

DIRECTIVA N° 002 - 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 3-B
DECLARACIÓN JURADA

Yo, MILAGROS JUAREZ ROMAN, identificado con DNI N° 40293248, Con Código Institucional N° 013575 DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

X	**NO**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato o personero nacional de la propia u otra lista, miembro de la directiva actual del CAFAE INPE.
	SI, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato o personero nacional de la propia u otra lista, miembro de la directiva actual del CAFAE INPE.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

• El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	----------
• Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	----------
• El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.	----------

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

Lima, 18 de mayo de 2023

Juarez Roman Milagros
DNI 40293248
DOMICILIO REAL: Jr. Ascope Paj. "D" # 101
TELEFONO CELULAR O TELEFONO FIJO: 990840020
CORREO ELEC. INSTITUCIONAL/PERSONAL: mjuarez@inpe. Gob.pe ; mjuarezr1979@hotmail.com

DIRECTIVA N° 002- 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 4
FORMATO ESTANDAR DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS; Liliam Mónica MANZANO MARTEL
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Huánuco, 23 de Junio de 1971
DIRECCIÓN: Jirón Mayro 379
TELEFONO : 965824276
CELULAR :965824276
CORREO ELECTRONICO : lilyapple2323@gmail.com
COLEGIO PROFESIONAL
REGISTRO N°
PERSONA CON DISCAPACIDAD SI ( ) No (X)

En caso que la opción marcada sea SI, se deberá adjuntar copias simples del documento sustentatorio.

II. FORMACIÓN ACADEMICA.

NIVEL	ESPECIALIDAD	FECHA DE EMISIÓN DEL TÍTULO/GRADO (MES/AÑO)	CIUDAD/ PAIS
MAESTRIA	GESTION PUBLICA	13/09/2016	HUANUCO / PERU

La información a proporcionarse en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiendo adjuntar los documentos que sustentan lo informado (copia simple)

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CADA UNA DE LAS AREAS. En el caso de haber ocupado varios cargos de en una entidad, mencionar cuales y completar los datos específicos.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO
	INPE	CORDINADORA REGIONAL DE MEDIO LIBRE		JUNIO 2015	ABRIL 2022	
	INPE	JEFA DE E.M.I DE HUÁNUCO		MAYO 2022		

IV. DESIGNACIÓN POR CARGOS DE ELECCIÓN:

En la Presente sección el candidato deberá detallar si desempeña o ha desempeñado cargos en representación de los trabajadores, correspondientes a los tres últimos años.

N°	INPE	REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES ANTE (...)	CARGO DESEMPEÑADO	PERIODO DE ELECCIÓN	FECHA DE INICIO/FECHA DE TÉRMINO
	----	------	-------	------	--------

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÁZ Y, EN CASO NECESARIO, AUTORIZO SU INVESTIGACIÓN.

Huánuco, 18 de mayo de 2023

FIRMA : _____

NN AA : **Liliam Mónica MANZANO MARTEL**

DNI : 22498915

DOMICILIO REAL: Jiron Mayro 353 Huánuco

TELEFONO CELULAR O TELEFONO FIJO: 965824276

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL/PERSONAL lilyapp123@gmail.com

Nota: la información consignada en el presente documento, estará respaldada con la documentación correspondiente

DIRECTIVA N° 002- 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 3-A
DECLARACIÓN JURADA

Yo Liliam Mónica MANZANO MARTEL, identificado con DNI N°22498915
Con Código Institucional N° 10102, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

- ✓ Ser servidor activo bajo régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, con un mínimo de dos (02) años continuos en el INPE.
- ✓ No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- ✓ No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
- ✓ Que la información contenida en mi Hoja de Vida y el Plan de Trabajo de la Lista en que postulo, es totalmente veraz.
- ✓ Que, en caso sea requerido, me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo al Comité Electoral Central a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a inhabilitar a la lista de candidatos, de considerarlo pertinente.

Huánuco, 18 de mayo de 2023

FIRMA : _____

NN AA : **Liliam Mónica MANZANO MARTEL**

DNI : 22498915

DOMICILIO REAL: Jirón Mayro 353 Huánuco

TELEFONO CELULAR O TELEFONO FIJO: 965824276

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL/PERSONAL lilyapple23@gmail.com

DIRECTIVA N° 002- 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 3-B

DECLARACIÓN JURADA

Yo Liliam Mónica MANZANO MARTEL, identificada con DNI N° 22498915
Con Código Institucional N° 10102, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

X	**NO**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato o personero nacional de la propia u otra lista, miembro de la directiva actual del CAFAE INPE.
	SI, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato o personero nacional de la propia u otra lista, miembro de la directiva actual del CAFAE INPE.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

- El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad, conyugal, convivencia o unión de hecho. —
- Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad, conyugal, convivencia o unión de hecho. —
- El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o si es conyuge, conviviente o unión de hecho. —

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

Huánuco, 18 de mayo de 2023

FIRMA : _____
NN AA : **Liliam Mónica MANZANO MARTEL**
DNI : 22498915
DOMICILIO REAL: Jiron Mayro 353 Huánuco
TELEFONO CELULAR O TELEFONO FIJO: 965824276
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL/PERSONAL lilyapple2323@gmail.com

DIRECTIVA N° 02 - 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 4
FORMATO ESTANDAR DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES.

NOMBRES Y APELLIDOS : **WALTER NOE CARRION MILLONES**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD : **41497859**
FECHA DE NACIMIENTO : **20 DE FEBRERO DE 1980**
LUGAR DE NACIMIENTO : **LAMBAYEQUE, PERÚ**
DIRECCIÓN : **PROLONGACIÓN LIBERTAD 143 - LAMBAYEQUE**
TELÉFONO : **936070841**
E-MAIL : walter_carrionmillones@hotmail.com
COLEGIO PROFESIONAL: - - - - - -
REGISTRO N°: - - - - - -
PERSONA CON DISCAPACIDAD: SI ( ) No (x)

En caso que la opción marcada sea SI, se deberá adjuntar copias simples del documento sustentatorio.

II. FORMACIÓN ACADEMICA.

NIVEL	ESPECIALIDAD	FECHA DE EMISIÓN DEL TÍTULO/GRADO (MES/AÑO)	CIUDAD/ PAIS
EGRESADO	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	TCO. PROFESIONAL DICIEMBRE 2011	LAMBAYEQUE – PERÚ

La información a proporcionarse en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiendo adjuntar los documentos que sustentan lo informado (copia simple)

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CAD UNA DE LAS AREAS. En el caso de haber ocupado varios cargos de en una entidad, mencionar cuales y completar los datos específicos.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO

2	Instituto Nacional Penitenciario	AGENTE DE SEGURIDAD	SEGURIDAD EN ESTABLECIMIENTOS PENITENCIARIOS	SETIEMBRE 2012	HASTA LA FECHA	10 AÑOS Y 08 MESES

IV. DESIGNACIÓN POR CARGOS DE ELECCIÓN:

En la Presente sección el candidato deberá detallar si desempeña o ha desempeñado cargos en representación de los trabajadores, correspondientes a los tres últimos años.

N°	INPE	REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES ANTE (...)	CARGO DESEMPEÑADO	PERIODO DE ELECCIÓN	FECHA DE INICIO/FECHA DE TÉRMINO
--	----------	----------	----------	----------	----------
--	----------	----------	----------	----------	----------

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÁZ Y, EN CASO NECESARIO, AUTORIZO SU INVESTIGACIÓN.

Lima, 18 de mayo de 2023

NN. AA. : **WALTER NOE CARRION MILLONES**
DNI : **41497859**
Email : walter_carrionmillones@hotmail.com

DIRECTIVA N° 002- 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 3-A
DECLARACIÓN JURADA

Yo, WALTER NOE CARRION MILLONES, **identificado con DNI N°** 41497859, con Código Institucional N° 103786, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

- ✓ Ser servidor activo bajo régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, con un mínimo de dos (02) años continuos en el INPE.
- ✓ No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- ✓ No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
- ✓ Que la información contenida en mi Hoja de Vida y el Plan de Trabajo de la Lista en que postulo, es totalmente veraz.
- ✓ Que, en caso sea requerido, me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo al Comité Electoral Central a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a inhabilitar a la lista de candidatos, de considerarlo pertinente.

Lima, 18 MAYO DE 2023

WALTER NOE CARRION MILLONES
DNI 41497859
DOMICILIO REAL: PROLONGACIÓN LIBERTAD 143 - LAMBAYEQUE
TELEFONO CELULAR O TELEFONO FIJO: 936070841
CORREO ELEC. INSTITUCIONAL/PERSONAL: wcarrion@inpe.gob.pe

DIRECTIVA N° 002 - 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 3-B
DECLARACIÓN JURADA

Yo, WALTER NOE CARRION MILLONES **, identificado con DNI N°** 41497859 ,
Con Código Institucional N° 103786 , DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

X	**NO**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato o personero nacional de la propia u otra lista, miembro de la directiva actual del CAFAE INPE.
	SI, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato o personero nacional de la propia u otra lista, miembro de la directiva actual del CAFAE INPE.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

• El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	----------
• Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.	----------
• El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.	----------

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

Lima, 18 MAYO DE 2023

WALTER NOE CARRION MILLONES
DNI 41497859
DOMICILIO REAL: PROLONGACIÓN LIBERTAD 143 - LAMBAYEQUE
TELEFONO CELULAR O TELEFONO FIJO: 936070841
CORREO ELEC. INSTITUCIONAL/PERSONAL: wcarrion@inpe.gob.pe

DIRECTIVA N° 02 - 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 4
FORMATO ESTANDAR DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES.

NOMBRE:	Juana Maria Yarin Yapura
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	**43109517**
FECHA DE NACIMIENTO:	27 de mayo del 1985
LUGAR DE NACIMIENTO:	Distrito de Santa Ana, La convención, Quillabamba.
DIRECCIÓN	**APV. Santa Beatriz A-5 Tancarpata, Distrito de San sebastian, Departamento de Cusco.**
TELÉFONO	Celular 969952388
E-MAIL	juanamaria_yy@hotmail.com
COLEGIO PROFESIONAL:	- - - - - -
REGISTRO N°:	- - - - - -
PERSONA CON DISCAPACIDAD:	SI ( ) No (x)

En caso que la opción marcada sea SI, se deberá adjuntar copias simples del documento sustentatorio.

II. FORMACIÓN ACADEMICA.

NIVEL	ESPECIALIDAD	FECHA DE EMISIÓN DEL TÍTULO/GRADO (MES/AÑO)	CIUDAD/ PAIS
TECNICO	COMPUTACION E INFORMATICA	ABRIL/2010	CUSCO-PERU
UNIVERSITARIO	CONTABILIDAD	2021-2023(IV CICLO)	CUSCO - PERÚ

La información a proporcionarse en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiendo adjuntar los documentos que sustentan lo informado (copia simple)

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CAD UNA DE LAS AREAS. En el caso de haber ocupado varios cargos de en una entidad, mencionar cuales y completar los datos específicos.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO
1	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO	SEGURIDAD	Agente de seguridad interna y externa	17 de noviembre/ 2012	11 de noviembre/2015	2 años 11 meses y 11 días
2	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO	ADMINISTRACION LOGISTICA	elaboración de planilla de viáticos	12 noviembre/ 2015	Enero/2016	3 meses
3	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO	ADMINISTRACION CONTROL PREVIO	Revisión de expedientes emitidos por el área delogistica y otras áreas	Febrero /2016	Mayo/2017	1 año y 3meses
4	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO	ADMINISTRACIÓN RENDICION DE CUENTAS	Revisado de las rendiciones de los servidores inpe	Junio/2017	Noviembre/2017	6 meses
5	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO	CONTABILIDAD TESORERA	Girado de expedientes	Diciembre/ 2017	Febrero/ 2019	1 año 2 meses
6	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO	ADMINISTRACION CONTROL PREVIO	Revisión de expedientes emitidos por el área delogistica y otras áreas	Marzo/2019	Hasta la fecha /2023	2 años y 3 meses

IV. DESIGNACIÓN POR CARGOS DE ELECCIÓN:

En la Presente sección el candidato deberá detallar si desempeña o ha desempeñado cargos en representación de los trabajadores, correspondientes a los tres últimos años.

N°	INPE	REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES ANTE (...)	CARGO DESEMPEÑADO	PERIODO DE ELECCIÓN	FECHA DE INICIO/FECHA DE TÉRMINO
--	----------	----------	----------	----------	----------
--	----------	----------	----------	----------	----------

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÁZ Y, EN CASO NECESARIO, AUTORIZO SU INVESTIGACIÓN.

Lima, 18 de mayo de 2022

NN. AA. Juana Maria Yarin Yapura
DNI. 43109517
Email. jyarin@inpe.gob.pe

DIRECTIVA N° 002- 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 3-A
DECLARACIÓN JURADA

Yo, JUANA MARIA YARIN YAPURA, identificado con DNI N° 43109517, con Código Institucional N° 103884 DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

- ✓ Ser servidor activo bajo régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, con un mínimo de dos (10 CON 8 MESES) años continuos en el INPE.
- ✓ No tener condena por delito doloso, con sentencia firme.
- ✓ No contar con inhabilitación o suspensión vigente administrativa o judicial, inscrita o no, en el Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles (RNSCSC).
- ✓ Que la información contenida en mi Hoja de Vida y el Plan de Trabajo de la Lista en que postulo, es totalmente veraz.
- ✓ Que, en caso sea requerido, me comprometo a presentar los documentos que acrediten fehacientemente la veracidad de la información proporcionada.

Asimismo, autorizo al Comité Electoral Central a realizar las investigaciones correspondientes para constatar la veracidad de esta información y en caso de no ser veraz o correcta la información o presentar inconsistencias, proceder a inhabilitar a la lista de candidatos, de considerarlo pertinente.

Cusco, 18 de Mayo del 2023

Juana Maria Yarin Yapura
DNI 43109517
DOMICILIO REAL: APV. Santa Beatriz A-5 Tancarpata Distrito de San Sebastián Departamento Cusco.
TELEFONO CELULAR O TELEFONO FIJO: 969952388
CORREO ELEC. INSTITUCIONAL/PERSONAL:

DIRECTIVA N° 002 - 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 3-B

DECLARACIÓN JURADA

Yo, JUANA MARIA YARIN YAPURA, identificado con DNI N° 43109517, Con Código Institucional N° 103884 DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

X	**NO**, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato o personero nacional de la propia u otra lista, miembro de la directiva actual del CAFAE INPE.
	SI, tengo parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con miembros del Comité Electoral Central o Comité Electoral Regional, candidato o personero nacional de la propia u otra lista, miembro de la directiva actual del CAFAE INPE.

En caso el postulante marque la 2da alternativa, señale lo siguiente:

- El nombre de la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.
- Cargo que ocupa la persona con la que es pariente o tiene vinculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho.
- El grado de parentesco con la persona hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o si es cónyuge, conviviente o unión de hecho.

Doy fe de lo declarado, cumpliendo con firmar la Declaración Jurada.

Cusco, 10 de mayo del 2023

Juana Maria Yarin Yapura
DNI 43109517
DOMICILIO REAL: APV. Santa Beatriz A-5 Tancarpata Distrito de San Sebastián Departamento Cusco.

TELEFONO CELULAR O TELEFONO FIJO: 969952388

CORREO ELEC. INSTITUCIONAL/PERSONAL: [illegible]

DIRECTIVA N° 02 - 2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE ASISTENCIA Y ESTIMULO DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO CAFAE – INPE

ANEXO N° 4
FORMATO ESTANDAR DE HOJA DE VIDA

I. DATOS PERSONALES.

NOMBRE RICHARD OCHOA CONCEPCION

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **09925046**

FECHA DE NACIMIENTO: 31 de marzo del 1972

LUGAR DE NACIMIENTO: Lima - Cercado de Lima, Lima, Perú

DIRECCIÓN **Unidad Vecinal de Mirones Block 65 Dpto 128 II Etapa Cercado de Lima**
TELÉFONO Celular 996693068

E-MAIL rochoa@inpe.gob.pe

COLEGIO PROFESIONAL: - - - - - -
REGISTRO N°: - - - - - -
PERSONA CON DISCAPACIDAD: SI ( ) No (x)

En caso que la opción marcada sea SI, se deberá adjuntar copias simples del documento sustentatorio.

II. FORMACIÓN ACADEMICA.

NIVEL	ESPECIALIDAD	FECHA DE EMISIÓN DEL TÍTULO/GRADO (MES/AÑO)	CIUDAD/ PAIS
PRE GRADO	Administración	2022 (VI CICLO)	LIMA – PERÚ
PIA	Programa Integral de Administracion - ISIL	2010	San Isidro - PERÚ
CAEM	Diplomado en Administracion publica y Gobiernos Regionales	2009	Chorrillos - PERÚ

La información a proporcionarse en el siguiente cuadro deberá ser precisa, debiendo adjuntar los documentos que sustentan lo informado (copia simple)

III. EXPERIENCIA DE TRABAJO

En la presente sección el postulante deberá detallar en cada uno de los cuadros siguientes, SOLO LAS FUNCIONES/TAREAS CUMPLIDAS EN CAD UNA DE LAS AREAS. En el caso de haber ocupado varios cargos de en una entidad, mencionar cuales y completar los datos específicos.

N°	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO	FECHA DE INICIO (MES/AÑO)	FECHA DE CULMINACIÓN (MES/AÑO)	TIEMPO EN EL CARGO
1	Municipalidad de Lima Metropolitana - Serpar	Jefe de division - DPRD	Recreacion Deporte imagen y Relaciones Publicas	Abril DEL 2006	Agosto del 2009	02 AÑOS
2	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO	SEGURIDAD	Seguridad interna.	JUNIO DEL 2011	NOVIEMBRE DEL 2017	05 AÑOS
3 4	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO	CENECP EPMCC	Responsable Almacen,Patrimonio y mMantenimiento OTT	Noviembre del 2017 Febrero 2020	Febrero 2020→ Actual	03 años ---------

IV. DESIGNACIÓN POR CARGOS DE ELECCIÓN:

En la Presente sección el candidato deberá detallar si desempeña o ha desempeñado cargos en representación de los trabajadores, correspondientes a los tres últimos años.

N°	INPE	REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES ANTE (...)	CARGO DESEMPEÑADO	PERIODO DE ELECCIÓN	FECHA DE INICIO/FECHA DE TÉRMINO
--	----------	----------	----------	----------	----------
--	----------	----------	----------	----------	----------

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÁZ Y, EN CASO NECESARIO, AUTORIZO SU INVESTIGACIÓN.

Lima, 18 de mayo de 2023

Richard Ochoa Concepcion

NN. AA.
DNI. 09925046
Email rochoa@inpe.gob.pe

EXP. 46005

AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO

Asunto : Adjunto Plan de Trabajo
Referencia: Ficha de Inscripción de fecha 18-05-2023

SEÑOR. LUIS ALBERTO ACERO ROJAS
Presidente del Comité Electoral – CAFAE 2023

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO
CENTRO DE DOCUMENTACION Y ARCHIVO INPE
VENTANILLA 04
19 MAY 2023
HORA: 15:45
RECIBIDO POR:
N°DE GD:

Yo, **OCHOA CONCEPCION RICHARD**, con DNI N°09925046 **personero legal de la lista conformada por SHARON FATIMA QUISPE MONTES, ELIO CESAR VASQUEZ COLMENARES Y MILAGROS JUAREZ ROMAN** me presento ante usted de la debida y digo:

Que siendo uno de los requisitos para presentar la lista de candidatos para las Elecciones al CAFAE INPE, el **PLAN DE TRABAJO de acuerdo al anexo N°05 de la Directiva N°002-2023-INPE/URH y que habiendo ingresado la carpeta para la inscripción, en la cual por error involuntario no adjunte el mismo.**

EN VIAS DE SUBSANACIÓN A LA OMISIÓN ADVERTIDA Y CON EL TIEMPO DEBIDO, CUMPLO CON REMITIR PARA QUE SE ADJUNTE A MI CARPETA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATOS Y CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS QUE ESTABLECE LA DIRECTIVA ANTES MENCIONADA.

Sin más en particular y a la espera de que la misma sea proveída de acuerdo a Ley, me suscribo.

Adjunto Plan de Trabajo a folios (04)
Copia de Ficha de inscripcion de fecha 18/05/2023 a folio (01)

Cercado de Lima 19 de mayo del 2023

OCHOA CONCEPCION RICHARD
DNI N°09925046
CEL N°996693068
Personero Legal

04

DIRECTIVA N° 002-2023-INPE/URH

ELECCIONES DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL FONDO DE AISTENCIA Y ESTIMULO DEL INPE

ANEXO N° 05

PLAN DE TRABAJO

ACTIVIDADES (QUE SE REALIZARAN)	TAREAS (QUE SE NECESITA PARA CADA ACTIVIDAD)	TIEMPO (QUE DEMORARÁ CADA TAREA)	COSTO (QUE SUPONDRÁ CADA TAREA)	RESPONSABLES (DEL CUMPLIMIENTO DE CADA TAREA)
Trámites de Formalización para el reconocimiento del nuevo comité ante la SUNARP y manejo de cuenta ante el BANCO DE LA NACIÓN	1. Gestión administrativa y trámites ante la sede central del INPE. 2. Gestiones notariales. 3. Gestiones de inscripción ante la SUNARP.	DE 15 a 20 DIAS (se inicia desde la emisión de los actos administrativos) se estima para el 10 de julio.	Gastos Notariales y Registrales. Gastos de representación (movilidad y viáticos) S/ 200 Soles Con cargo a rendir cuentas	MIEMBROS TITULARES (Tesorero Titular y Tesorero Suplente)
Evaluación del Estado Situacional (enseres y financieros)	1. Estado de Cuenta y Saldo. 2. Revisión de las Cuentas por Pagar Revisión de las cuentas por pagar.	15 días	Sin costo	Miembros Titulares y Miembros Supientes contando con la asesoría del Contador Contratado
Recuperación de los Fondos del CAFAE INPE (FONDO MORTUORIO)	1. Revisión de la cuenta saldo. 2. Revisión del número de afiliados. 3. Revisión de los documentos de gestión de manejo de fondos para cuentas por pagar. 4. Difusión e inscripción de afiliados.	45 días	Sin costo	Miembros Titulares y Miembros Suplentes
CAMPEONATO DEPORTIVO DE CONFRATERNIDAD (Dia de la Juventud)	1. Elaboración de Propuestas de actividades. 2. Aprobación 3. Ejecución	45 días	Costo estimado de S/ 90,000 (Noventa mil soles)	Miembros Titulares y Delegada de deportes
Entrega de estímulos por	1. Identificación del número y la Ubicación de los servidores a nivel nacional.	45 días	Costo estimado de S/ 450,000	Miembros Titulares y

Fiestas Navideñas 2023	2. Con la información recaudada elevar propuesta para su aprobación y ejecución. 3. Conformación de comisiones de ejecución del programa Navideño con la entrega de estímulos a nivel nacional		(cuatrocientos cincuenta mil soles)	Miembros Suplentes Delegados Regionales
Recuperación del Campo Deportivo "San Lucas" Chachapoyas	1. Evaluación del Estado Situacional. 2. Elaboración de Proyecto de recuperación y Habilitación Permitirá generar fondos con los alquileres	60 días	Costo estimado S/ 200,000 (Doscientos mil soles)	Miembros Titulares y Delegados Regionales de la ORNOSM.
Recuperación del Campo Deportivo "El INPE-rio" Cusco	1. Evaluación del Estado Situacional. 2. Elaboración de Proyecto de recuperación y Habilitación. 3. Permitirá generar fondos con los alquileres	60 días	Costo estimado S/ 200,000 (Doscientos mil soles)	Miembros Titulares y Delegados Regionales de la ORSO Cusco
Homenaje al Trabajador Penitenciario FEB. 2024	1. Evaluación del Estado Situacional de los fondos 2. Elaboración de proyecto de homenaje 3. Ejecución del Proyecto de Homenaje	30 días	Costo estimado S/ 300,000 (Trecientos mil soles)	Miembros Titulares y Miembros Supientes Delegados Regionales
CAMPEONATO DEPORTIVO DE CONFRATERNIDAD (Día del Servidor Penitenciario)	1. Elaboración de Propuestas de actividades. 2. Aprobación 3. Ejecución	45 días	Costo estimado de S/ 90,000 (Noventa mil soles)	Miembros Titulares y Delegada de deportes
CAMPEONATO DEPORTIVO (Padres y Madres Penitenciarios)	1. Elaboración de Propuestas de actividades. 2. Aprobación 3. Ejecución	45 días	Costo estimado de S/ 90,000 (Noventa mil soles)	Miembros Titulares y Delegada de deportes
Homenaje a la Madre Penitenciaria MAYO 2024	1. Evaluación del Estado Situacional de los fondos 2. Elaboración de proyecto de homenaje 3. Ejecución del Proyecto de Homenaje	30 días	Costo estimado S/ 300,000 (Trecientos mil soles)	Miembros Titulares y Miembros Suplentes Delegados Regionales
Homenaje al Padre Penitenciario JUNIO 2024	1. Evaluación del Estado Situacional de los fondos 2. Elaboración de proyecto de homenaje	30 días	Costo estimado S/ 300,000 (Trecientos mil soles)	Miembros Titulares y Miembros Suplentes

	3. Ejecución del Proyecto de Homenaje			Delegados Regionales
Homenaje al Trabajador Penitenciario FEB. 2025	1. Evaluación del Estado Situacional de los fondos 2. Elaboración de proyecto de homenaje 3. Ejecución del Proyecto de Homenaje	30 días	Costo estimado S/ 300,000 (Trecientos mil soles)	Miembros Titulares y Miembros Suplentes Delegados Regionales
Homenaje a la Madre Penitenciaria MAYO 2025	1. Evaluación del Estado Situacional de los fondos 2. Elaboración de proyecto de homenaje 3. Ejecución del Proyecto de Homenaje	30 días	Costo estimado S/ 150,000 (Ciento cincuenta mil soles)	Miembros Titulares y Miembros Suplentes Delegados Regionales
Homenaje al Padre Penitenciario JUNIO 2025	1. Evaluación del Estado Situacional de los fondos 2. Elaboración de proyecto de homenaje 3. Ejecución del Proyecto de Homenaje	30 días	Costo estimado S/ 150,000 (Ciento cincuenta mil soles)	Miembros Titulares y Miembros Suplentes Delegados Regionales
Creación del Velatorio "CAFAE INPE"	1. Elaboración de proyecto. 2. Adquisición de inmueble 3. Generación de fuentes de financiamiento.	180 días	Costo estimado S/ 3,000,000 (Tres Millones quinientos mil soles)	Comité en pleno
Suscripción de convenios con entidades para adquisición de productos de primera necesidad al crédito.	1. Identificación de entidades prestadoras 2. Estimación de costos 3. Elaboración y remisión de propuestas.	60 días	Sin costo	Miembros Titulares y Miembros Suplentes Delegados Regionales
Suscripción de convenios con entidades financieras para para otorgamiento de créditos personales.	1. Identificación de entidades prestadoras 2. Evaluación de condiciones 3. Elaboración y remisión de propuestas. 4. Firma de convenio	60 días	Sin costo	Miembros Titulares y Miembros Suplentes Delegados Regionales
Implementar actividades deportivas y recreativas en los periodos 2024 y 2025	Elaboración de las propuestas (Acciones y Costos) Aprobación y Ejecución	45 días	Costo estimado a Nivel Nac. 200,000 Soles (Doscientos mil soles)	Comité, Miembros Titulares, Suplentes y Delegados de deportes

Actividades educativas y culturales.	Desarrollar cursos de capacitación, especialización y diplomados Firma de convenios con entidades educativas de capacitación y Universidades.	60 días	Sin costo a cargo de los Fondos del CAFAE INPE	Comité, Miembros Titulares, Suplentes y Delegados Regionales
Promover convenios con entidades Prestadoras de Salud	Evaluación y elaboración de Propuestas de las entidades. Suscripción de convenios. Ejecución.	90 días	Sin costo a cargo del CAFAE	Comité, Miembros Titulares, Suplentes y Delegados Regionales
Creación de la Clínica odontológica, Oftalmológica y de servicios básicos de Salud	Elaboración de propuesta. Evaluación de profesionales (Odontólogo, oftalmólogo y Médicos)	90 días	Costo estimado de 10,000 soles (Diez mil soles) mensuales	Comité, Miembros Titulares, Suplentes y Delegados Regionales
Participación en los eventos deportivos nacionales (IPD)	Recepción de invitación. Selección de Participantes Aprobación de propuestas Participación	30 días	Costo estimado 250,000 soles (Doscientos cincuenta mil soles)	Miembros Titulares y Delegados de Deporte
Otorgamiento de ayuda económica a servidores	Evaluación de Requerimiento Presentación y aprobación de Propuesta	15 días	500 soles (Quinientos Soles) por cada caso	Comité, Personal de Servicio Social.
Otorgamiento de premios y estímulos en fecha conmemorativa	Elaboración de propuestas. Presentación y Aprobación. Ejecución	30 días	Costo estimado 30,000 soles (Treinta mil soles)	A cargo del Comité en Pleno

Las propuestas de acciones serán aprobadas mediante acuerdo de comité y constadas en el cuaderno de actas.