

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

**Convocatoria CAS
Proceso N° 001 -031-2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

**I. DATOS
PERSONALES**

| | | | |
|----------------------------|--|---------------------|-----------|
| Apellidos y Nombres | APAZA MARMANILLO Rusbell | | |
| Fecha de Nacimiento | 26/03/1976 | Lugar de Nacimiento | cusco |
| Documento de Identidad | 40993560 | Estado Civil | soltero |
| Dirección: | Jr. Iquitos Mz. G-2 Lt. 8 AAHH Santa Rosa Callao | | |
| N° Celular / fijo / e-mail | | 974593217 | 918084512 |

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 | | | | |
| POSTGRADO O DIPLOMADO | | | | |
| MAESTRIA | | | | |
| DOCTORADO | | | | |

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

| N° | ESPECIALIDAD | FECHA DE INICIO Y TÉRMINO - MM/AA | INSTITUCIÓN | CIUDAD/PAÍS |
|----|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-------------|
| 1 | Curso de logística y abastecimiento | 09/01/2017 | COMPUTECSA - CUSCO | CUSCO |
| 2 | Curso de logística de almacén | 09/01/2017 | COMPUTECSA - CUSCO | CUSCO |
| 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 |
|---|--------------------|---------------------|--------------------|
| Municipalidad distrital de Yanatile | Secretaría general | | Final del contrato |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Asistente administrativo | 02/01/2007 | 30/12/2007 | 01 año |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) manejo de caja chica b) encargado de mesa de parte c) archivo de acervo documentario | | | |



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

| 2. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|-------------------------------------|----------------|---------------------|--------------------------|
| Municipalidad Distrital de Yanatile | Registro civil | | Cumplimiento de contrato |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Asistente administrativo | 02/01/2010 | 30/08/2010 | 08 meses |

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Emisión de partidas de nacimiento, defunciones, matrimonios etc.
b)

| 3. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|-------------------------------------|----------------|---------------------|-------------------------|
| Municipalidad Distrital de Yanatile | proyecto | | Liquidación de proyecto |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Asistente administrativo | 08/01/2013 | 30/08/2013 | 08 meses |

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) elaboración de informes técnicos
b) manejo de caja chica según específica de gasto.

| 4. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|-------------------------------------|----------------|---------------------|-----------------------------------|
| Municipalidad Distrital de Yanatile | Sub gerencia | | Cumplimiento de fecha de contrato |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Asistente administrativo | 16/07/2012 | 30/04/2013 | 01 año |

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) manejo de caja chica de la sub gerencia de desarrollo social y servicios municipales
b) elaboración de informes
c) tramite documentario

| 5. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|-------------------------------------|----------------|---------------------|-----------------------------------|
| Municipalidad Distrital de Yanatile | almacen | | Cumplimiento de fecha de contrato |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Asistente administrativo | 01/09/2011 | 30/12/2011 | 03 meses |

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) control de ingreso y egreso de materiales según orden de compra
b) elaboración de pechosas
c) elaboración de expedientes





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

| 5. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|----------------|---------------------|-----------------------------------|
| Gobierno Regional cusco | proyecto | | Cumplimiento de fecha de contrato |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Asistente técnico administrativo | 02/01/2011 | 30/06/2011 | 06 meses |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a)manejos de almacen de proyecto c)elaboración de informes tecnico | | | |

| 5. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|----------------|---------------------|-----------------------------------|
| Municipalidad Distrital de Yanatile | OMSABAR | | Cumplimiento de fecha de contrato |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Asistente administrativo | 09/01/2012 | 30/06/2012 | 06 meses |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) redacción de informes de la oficina b) manejo de almacén del área c) otros según encargo del jefe inmediato. | | | |

| 5. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--|---------------------|---------------------|-----------------------------------|
| Municipalidad Distrital de Yanatile | Unidad de logística | | Cumplimiento de fecha de contrato |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Asistente técnico | 02/01/2015 | 30/12/2015 | 01 año |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a)encargado de elaboración de orden de compra, ordene de servicio, cuadros comparativos. | | | |

| 5. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|---------------------|---------------------|-----------------------------------|
| Municipalidad Distrital de Yanatile | Unidad de logística | | Cumplimiento de fecha de contrato |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Asistente técnico | 01/01/2016 | 30/08/2016 | 06 mese |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) encargado de elaboración de orden de compra, ordene de servicio, cuadros comparativos. | | | |

(En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)





V. DATOS COMPLEMENTARIOS

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| ¿Tiene algún tipo de discapacidad?: | <input type="checkbox"/> NO | <input checked="" type="checkbox"/> SI (*) |
| (*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad: | | |
| | | |
| Registro CONADIS - Nro. de Carnet: | 12817-2020 | |

| | | |
|--|--|---------------------------------|
| ¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales? | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI (*) |
| (*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente. | | |
| | | |

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

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

Declaración que formulo el 11 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 RUSBELL APAZA MARMANILLO

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI 40993560, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N°01- 031-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO EN BOLETERIA
(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 11 de Diciembre del 2020

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

| | |
|-------------------------------------|----------|
| Adjunta Certificado de Discapacidad | (SI) () |
| 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 () (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 RUSBLI APAZA MARMANILLO identificado (a) con DNI N40993560, con domicilio en JR (QUITOS M2-G2 LT. - B AA.MH. SANTA ROSA CALLAO, 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.

Lima11 de DICIEMBRE de 2020



FRAMA DEL POSTULANTE

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, RUSBLI APAZA MARMANILLO identificado (a) con DNI N°40993560, con domicilio en JR. IQUITOS MZ -G2, LT. B CALLAO, 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 11 de DICIEMBRE de 2020



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

Y, RUSBELL APAZA MARMANILLO, identificado (a) con DNI N°40993560, 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 |
|----------|-----------|---------|-----------------|-----------------------|
| X | X | X | X | X |
| X | X | X | X | X |
| X | X | X | X | X |

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 11 de DICIEMBRE de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE



Formato 2-E

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA.

Yo, RUSBELL APAZA MARMANILLO identificado (a) con DNI N°40993560, con domicilio fiscal en JR. IQUITOS MZ- G2 LT. 8 AA.HH. SANTA ROSA CALLAO, 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.

Lima11 de DICIEMBRE de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

