

**Convocatoria CAS
Proceso N° 001-033-2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

**I. DATOS
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	LIMA HUANUCO EDWIN DARWING		
Fecha de Nacimiento	24/05/1993	Lugar de Nacimiento	LIMA-CHOSICA
Documento de Identidad	47881679	Estado Civil	CONVIVIENTE
Dirección	ASOCIACION LOS OLIVOS MZ A LT 14 PARQUE CERES - VITARTE		
N° Celular / fijo / e-mail	962790431		llmaedwin2724@gmail.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				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES	10/2020 8 HORAS	MTPE	PERÚ
2	USO DE TERMOMETRO INFRARROJO, MEDICION DE TEMPERATURA SIN CONTACTO	11/2020 2 HORAS	GESSEIN PERÚ	PERÚ
3	ELABORACION DEL PLAN DE SEGURIDAD DE LA INFORMACION Y DATOS PERSONALES	11/2020 2 HORAS	GESSEIN PERÚ	PERÚ
4	EXCEL PROFESIONAL (ACTUALMENTE CURSANDO NIVEL INTERMEDIO)	09/2020-09/2021	CAMARA DE COMERCIO EXTERIOR	PERÚ
5	WORD BASICO	10/2020	GRUPO ROMERO	PERÚ
6	WORD INTERMEDIO	11/2020	GRUPO ROMERO	PERÚ

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



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

INEI (ECE 2019)	ESTADISTICA		TERMINO DE LABORES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SEGURIDAD DEL LOCAL JURISDICCIONAL	10/2019	12/2019	1 MES Y 14 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) SEGURIDAD DEL LOCAL JURISDICCIONAL DEL INEI SEDE EL AGUSTINO REALIZANDO EL CONTROL DE INGRESO, ESTADÍA Y SALIDA DE PERSONAL Y COLABORADORES.</p> <p>b) BRINDAR SEGURIDAD AL PERSONAL DE LA SEDE Y LOS COLABORADORES DURANTE TODO EL PROCESO DEL ECE 2019 Y A SU VEZ RESGUARDAR EL PATRIMONIO DE LA INSTITUCION Y EL MATERIAL CON INFORMACION DE CARÁCTER CONFIDENCIAL</p> <p>c) VERIFICAR Y NOTIFICAR EL INGRESO Y SALIDA DE BIENES Y MATERIALES EN LA SEDE. REALIZAR REPORTES E INFORMES AL JEFE ZONAL DE SEGURIDAD.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUJAKI RESTOBAR KARAOKE	COMIDA Y ENTRETENIMIENTO		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SEGURIDAD DEL LOCAL	05/2018	02/2019	8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) BRINDAR SEGURIDAD AL PERSONAL, CLIENTES Y BIENES DEL CLUB. PERMITIENDO SE DESARROLLEN LAS ACTIVIDADES SIN ALGUN INCIDENTE O ACCIDENTE.</p> <p>b) CONTROLAR EL INGRESO Y SALIDA DE PERSONAS, CHEQUEAR EL INGRESO DE OBJETOS NO PERMITIDOS, CHEQUEAR QUE LOS EQUIPOS Y DEMAS BIENES DEL CLUB PERMANEZCAN DENTRO DEL CLUB (EVITAR HURTOS)</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ODEBRECHT	CONSTRUCCION		TERMINO DE OBRA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
VIGILANTE	10/2017	03/2018	4 MESES Y 6 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) AGENTE DE SEGURIDAD EN LA OBRA VIAS NUEVAS DE LIMA, CONTROL DE PERSONAL Y COLABORADORES, BRINDAR SEGURIDAD A LOS BIENES DE LA EMPRESA COMO MAQUINARIAS, EQUIPOS, VEHICULOS Y MATERIALES ASI COMO TAMBIEN A LOS BIENES DE LOS COLABORADORES QUE PERMANECIAN DENTRO DEL AREA DE LA OBRA A MI CARGO.</p> <p>b) REALIZAR OBSERVACIONES CON EL FIN DE APORTAR CON LA GESTION DE PREVENCIÓN DE RIESGOS, RECEPCIONAR Y REGISTRAR LOS MATERIALES</p>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

INGRESANTES, REPORTARLOS Y REALIZAR INFORMES.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GUARDSUP	SEGURIDAD		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AGENTE DE SEGURIDAD	05/2017	09/2017	4 MESES Y 14 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) AGENTE DE SEGURIDAD EN EL CLUB DE INGENIEROS DEL PERU, REALIZAR EL CONTROL Y BRINDAR SEGURIDAD AL PERSONAL, SOCIOS, VEHICULOS Y PATRIMONIO DEL CLUB DE LOS INGENIEROS DEL PERU.			
b) REALIZAR RONDAS, IDENTIFICACION DE VEHICULOS Y DE PERSONAS. REALIZAR INFORMES Y REPORTES DIARIOS			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
EMPRESA DE TRANSPORTE EL DANES E.I.R.L	TRANSPORTE		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SEGURIDAD DE LAS INSTALACIONES Y CONTROL DE VEHICULOS	01/2014	12/2014	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CONTROLAR EL INGRESO DEL PERSONAL Y COLABORADORES ASIMISMO VELAR POR SU SEGURIDAD Y LA DE LOS BIENES, EQUIPOS Y VEHICULOS			
b) ELABORAR EL REGISTRO VEHICULAR Y DE PERSONAL Y DETALLARLOS MEDIANTE INFORMES Y FORMATOS.			

(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.		

Eduin

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

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.

Eduin

(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, **EDWIN DARWING LIMA HUANUCO**

Identificado (a) con DNI N° 47881679, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° 001-033-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

SERVICIO DE GUARDAPARQUE

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

Edwin

FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	() (X)
Auditiva	() (X)
Visual	() (X)
Mental	() (X)

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas () (X)

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, EDWIN DARWING LIMA HUANUCO identificado (a) con DNI N° 47881679, con domicilio en ASOCIACION LOS OLIVOS MZ A LT 14 PARQUE CERES – VITARTE .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 11 de DICIEMBRE de 2020

Edwin

FIRMA DEL POSTULANTE

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, **EDWIN DARWING LIMA HUANUCO** identificado (a) con DNI N°**47881679**, con domicilio en **ASOCIACION LOS OLIVOS MZ A LT 14 PARQUE CERES – VITARTE**, 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

Edwin

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, **EDWIN DARWING LIMA HUANUCO** . Identificado (a) con DNI N° **47881679**, 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 11 de DICIEMBRE de 2020

Edwin

FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato - 2 D

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () Si, (X) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

Nº	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº del último contrato)	Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
	a) Hasta el 4º Grado de consanguinidad				
	b) Hasta el 2º Grado de afinidad				

(En caso de que falta espacio, sirvase 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: EDWIN DARWING LIMA HUANUCO

Firma : Edwin

D.N.I. Nº : 47881679

Condición Laboral :

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha : 11 DE DICIEMBRE DEL 2020

Legenda:

- (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, **EDWIN DARWING LIMA HUANUCO** identificado (a) con **DNI N° 47881679**, con domicilio fiscal en **ASOCIACION LOS OLIVOS MZ A LT 14 PARQUE CERES – VITARTE**, 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 11 de DICIEMBRE de 2020

Edwin

FIRMA DEL POSTULANTE