

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	Trauco Mori, Iván Ramsés		
Fecha de Nacimiento	09/05/1979	Lugar de Nacimiento	Callao
Documento de Identidad	40212396	Estado Civil	Casado
Dirección	Mz R1 Lote 12, Urb. Ciudad del Pescador, Bellavista		
N° Celular / fijo / e-mail	980669160	017045542	iv_ram@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	UNMSM	Egresado	Administración de Turismo	1998 - 2006
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				
2				
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
CRC Peru Cruceros	Reclutamiento	014214810	Termino de Contrato - Pandemia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo (Crew Administrator)	01/2018	06/2020	2 años y 6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargado de seleccionar, coordinar, registrar y llevar el control sobre el proceso de embarque de los tripulantes para trabajar en las líneas de crucero alrededor del mundo.			
b) Encargado de todos los trámites necesarios, según lo requieran las compañías de crucero para la contratación de cada tripulante (Exámenes Médicos, Antecedentes, Visas, Pasaporte, etc.).			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

c)

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CRC Peru Cruceros	Reclutamiento	01421481	Ascenso
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar Administrativo	07/2017	12/2017	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargado de la parte operativa y de sistemas de la compañía.			
b) Encargado del control y soporte durante el proceso del Test de Ingles Marlins, necesario para continuar con el proceso de selección. Encargado de dar soporte a los Coordinadores de Embarques (Crew Administrator) en la elaboración, coordinación, registro y seguimiento de los documentos necesarios para el embarque de los tripulantes a trabajar en Cruceros.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CRC Peru Cruceros	Ventas	014211481	Ascenso
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Ejecutivo de Ventas	07/2016	07/2017	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Evaluación del perfil de los candidatos mediante una entrevista para determinar a qué posición podría calificar en un crucero. Ya que la mayoría de los candidatos no tienen el nivel de inglés requerido siempre termino ofreciéndoles el programa de inglés la cual es mi principal función.			
b) Manejo de Caja , Uso de POS.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Restobar "Don Camilo"	Entretenimiento	-	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar de Bar	02/2016	06/2016	5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Preparación de bebidas internacionales y a base de Pisco, recepción, atención de clientes y control de inventario y stock.			
b) Manejo de Caja , Uso de POS.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Hostal "El Patio Miraflores"	Turismo y Hotelería	-	Termino de Contrato.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Recepción / Asistente Administrativo	09/2013	03/2014	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<p>a) Atención permanente de las necesidades del huésped en cuanto a reserva de alojamiento, registro (check-in), solicitudes durante la estadía y salida (check-out).</p> <p>-----</p> <p>b) Control de ingresos y egresos de caja chica y caja general, manejo de POS, llevar un control del personal y huéspedes que se alojan en el hostal.</p> <p>-----</p>
--

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

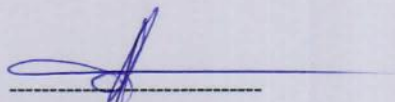
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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.		

¿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, IVAN RAMSES TRAUCCO MORI
.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 40212396....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 001-031-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

SERVICIO DE 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)	(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) (~~NO~~)

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

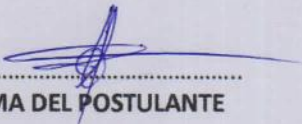
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, IVÁN RAMSÉS TRAUCCO MORI
identificado (a) con DNI N° 40212396, con domicilio
en MZ R1 LOTE 12 URB. CIUDAD DEL PESCADOR BELLAVISTA 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



FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, IVÁN RAMSES TRAUCO MARI
identificado (a) con DNI N° 40212396
....., con domicilio en MZ 21 LOTE 12, URB. CIUDAD DEL PESCADOR
..., 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

Yo, IVÁN RAMSÉS TRAUCO MORI (Nombre y apellido).

Identificado (a) con DNI N° 40212396, 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..... de 11 de DICIEMBRE de 2020


.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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, IVAN RAMSES TRAUO MORI identificado (a)
con DNI N° 40212396, con domicilio fiscal en
MZ R1 LOTE 12, URB. CIUDAD DEL PESCADOR, 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


FIRMA DEL POSTULANTE