

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 029-2020-CAS-PATPAL-FBB

FICHA DE POSTULACIÓN

Señores:

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA


Atte.: Comité de Contratación Administrativo de Servicios

Proceso N° XXX-029-2020-CAS-PATPAL-FBB

SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA	Guardaparques.
------------------------------------	----------------

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES			
Tipula		Mamani		Wilmer Orlando			
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		
43	SOLTERO	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO		(DÍA)	(MES)	(AÑO)
		PUNO	HUANCANE		14	02	77
SEXO	DOCUMENTOS						
M	N° DNI	N° RUC		N° BREVETE		CATEGORÍA DE BREVETE	
X	40094531					A-1	
DOMICILIO ACTUAL							
DIRECCIÓN		N° LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA		
Jr. HANAN CUZCO.		1077	INDEPENDENCIA	LIMA	LIMA		
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO							
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO			
		992294583		WTipula@gmail.com			



Firma

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 029-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**Convocatoria CAS
Proceso N° XXX- XXX -2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N°01

**I. DATOS
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	Tipula Mamani, Wilmer Orlando		
Fecha de Nacimiento	14 - FEBRERO - 2020	Lugar de Nacimiento	Puno
Documento de Identidad	40094531	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	Jr. Hanan Cuzco # 1017 - Independencia,		
N° Celular / fijo / e-mail	992294583	WTipula@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	SEGURIDAD INDUSTRIAL	Set. 2010 - may. 2011	UNIVERSIDAD TRUJILLO	PERÚ
2				
3				

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

Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TAWA SAC	operador de cctv		Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
operador cctv	Noviembre 2011	Setiembre 2017	4 años

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 029-2020-CAS-PATPAL-FBB**

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) operador de Centro Control
b) Supervision de Prevencion

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ADMINISTRADORES INTEGRALES S.A.C	OPERACION		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OPERADOR CCTV	DICIEMBRE 2011	OCTUBRE 2013	2 AÑOS

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) ATENCION CLIENTE - OPERADOR CCTV
b) SUPERVISOR DE PREVENCIÓN

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SECURITAS PERÚ	SEGURIDAD		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SEGURIDAD	MAYO 2005	NOVIEMBRE 2011	6 AÑOS

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) CONTROL ACCESO DE PROVEEDORES A CENTRO COMERCIAL
b) PREVENCIÓN EN HURTO DE C.C. "SEGURIDAD"

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS




**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 029-2020-CAS-PATPAL-FBB**

¿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 type="checkbox"/> NO	<input checked="" 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 DIEMBRE, 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
Convocatoria N° 029-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

Señores
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda
Presente.-

Yo, WILMER ORLANDO TIPULA MAMANI
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 40094531, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° XXX-029-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

GUARDA PARQUE

(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 DIC del 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

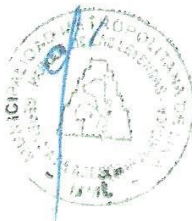
Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	() ()
Adaptativa	() ()
Mental	() ()
Regulación Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):	



Regulación 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
Convocatoria N° 029-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 02

Formato 2-A

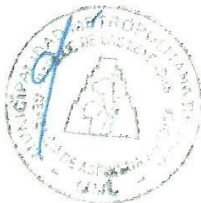
DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS
MOROSOS-REDAM

Yo, WILMER ORLANDO TIPULA MAMANI
identificado (a) con DNI N° 40094531, con domicilio
en JR. HANAN CUZCO #1017 INDEPENDENCIA, 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 DIEMBRE de 2020




FIRMA DEL POSTULANTE



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 029-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, WILMER ORLANDO TIPULA MAMANI.....Identifica
do (a) con DNI N° 40094531
con domicilio en JR. NANAN CUSCO #1017 INDEPENDENCIA....., 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
Convocatoria N° 029-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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 WILMER ORLANDO TIPUA MAMANI.....(Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N° 40094531....., 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

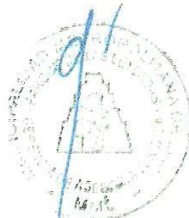


Mañifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta 04 años, para lo que hacen falsa declaración, violando 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



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 033-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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							Parentesco	
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)		
	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: WILMER ORLANDO TOPOLA MAMANI

Firma: [Handwritten Signature]

D.N.I. N°: 40094531

Condición Laboral: -----

Cargo: -----

Dirección u Oficina: -----

Fecha: 11 DICIEMBRE 2020



- (1) Funcionario (2) Empleado (3) Obrero
 (4) Contratado por Servicios no personales (5) Contratado por Servicios personales
 (6) Regulares (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
Convocatoria N° 029-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

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

Yo, WILMER ORLANDO TIPOLA MAMANI.....Identificado (a)
con DNI N° 40094531..... con domicilio fiscal en
JR. MANAN CUICO #1017 INDEPENDENCIA....., 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

