



PARQUE DE LAS  
LEYENDAS

"Año de la Universalización de la

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

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

ANEXO N°01

I. DATOS  
PERSONALES

Apellidos y Nombres	Zamudio Cassio Bryan Jean Pierre		
Fecha de Nacimiento	30-01-1997	Lugar de Nacimiento	
Documento de Identidad	71860574	Estado Civil	soltero
Dirección	Calle S/N Asent. H. Huascan Sector A M246-LT25		
N° Celular / fijo / e-mail	926641582	jeanpierre.zamudio@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				
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
Casa de cambio William	cambio de monedas		Cierre de local
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asesoría al cliente	03/2015	11/2015	08 meses







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

Table with 1 row and 1 column containing 'DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO' with handwritten entries: a) Atención al cliente, b) Cambio de dolares y soles

Table with 4 columns: 2. Nombre de la entidad o empresa, Rubro, Teléfono, Motivo de Cese. Handwritten entries: Clínica Dr. Luis Quiro, Salud, Estudios, Atención al cliente, 06/2016, 04/2017, 10 meses

Table with 1 row and 1 column containing 'DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO' with handwritten entries: a) Orientación a los pacientes, Promoción de servicios, b) Recepción de los pacientes en la entrada, seguridad.

Table with 4 columns: 3. Nombre de la entidad o empresa, Rubro, Teléfono, Motivo de Cese. Handwritten entries: Supermercados Penwawos S.A., Multifuncional, Fin de campaña, Multifuncional, 11/2018, 12/2018, 01 mes

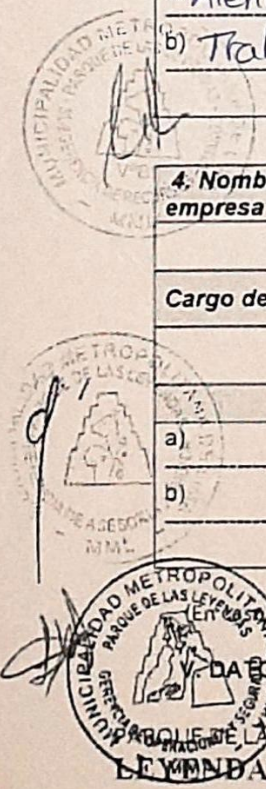
Table with 1 row and 1 column containing 'DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO' with handwritten entries: a) Atención al cliente, Reposición, b) Trabajo en caja.

Table with 4 columns: 4. Nombre de la entidad o empresa, Rubro, Teléfono, Motivo de Cese. (Empty rows)

Table with 1 row and 1 column containing 'DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO' (Empty rows)

de que falta espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

DA LOS COMPLEMENTARIOS





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

ANEXO N°01-A  
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda

Presente.-

Yo, Bryam Jean Pierre Zamudio Cossio  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 71860574, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° XXX-033-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Servicio de Guardaparque

(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 12 del 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de Discapacidad	
Física	( ) ( )
Auditiva	( ) ( )
Visual	( ) ( )
Mental	( ) ( )

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI)





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

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Bryan Jean Pierre Zamudio Cossio  
identificado (a) con DNI N° 71860574 con domicilio  
en Calle San Agustín H. Huascar Sector A M246 LT 25 paradero 2 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 12 de 12 de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE





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

Formato 2-B

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, Bryan Jean Pierre Zamudio Cossio Identifica  
do (a) con DNI N° 71860574  
con domicilio en Calle S/N Asent. H. Huancu Sector A 4246 LT 25, declaro bajo  
juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; 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 12 de 2020



  
FIRMA DEL POSTULANTE



<sup>1</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 033-2020-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, Bryan Jean Pierre Zamudio Cossio (Nombre y apellido).  
Identificado (a) con DNI N° 71860574, 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 12 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 (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, 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:

*Bryan Jean Pierre Zamudio Cossio*

Firma

*71860574 [Firma]*

D.N.I. N°

*71860574*

Condición Laboral

Cargo

Dirección u Oficina

Fecha

*11-12-2020*

(1) Funcionario

(2) Empleado

(3) Obrero

(4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales

(6) Remiñores (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° 033-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

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

Yo, Bryan Jean Pierre Zamudio Cossio identificado (a)  
con DNI N° 77860574, con domicilio fiscal en  
Calle S/N Asent. H. Huarar Sector A n° 46 Lt. 25, 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 12 de 2020



  
FIRMA DEL POSTULANTE

