

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

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

ANEXO N°01

I. DATOS

PERSONALES

Apellidos y Nombres	ZAMBRANO ZA VALETA JOAN JOSEPH		
Fecha de Nacimiento	12 /08/1983	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	41974073	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	CALLE JORGE VALDEAVELLANO URB. MATEO SALADO		
N ° Celular/ fijo / e-mail	935435655	337-5595	Chocho084@hotmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCION, CIUDAD Y PAIS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICION)
ESTUDIOS TECNICOS	INSTITUTO PERUANO DE CHEFS	PROFESIONAL	CHEFS PROFESIONAL	I CICLO
	INSTITUTO EIGER	TECNICO	COMPUTACION E INFORMATICA	I CICLO
BACHILLERATO	-----	-----	-----	-----
TITULO PROFESIONAL	-----	-----	-----	-----
POSTGRADO O DIPLOMADO	-----	-----	-----	-----
MAESTRÍA	-----	-----	-----	-----
DOCTORADO	-----	-----	-----	-----

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

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA				
Nº	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TERMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	-----	-----	-----	-----
2	-----	-----	-----	-----

IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos empezando por la más reciente. Obligatoriamente debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CARTONERIA “DIANA RODRIGUEZ”	CARTONERIA	990183184	TERMINO DE CONTRATO
Cargo de desempeño	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ESTAMPANDO CAJAS	01/2020	10/2020	10 meses
DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Estampar, cortado y pegados de cajas a medidas.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DREC. (Dirección Regional de Educación del Callao).	SEGURIDAD DE CONTROL	498-7409	TERMINO DE CONTRATO
Cargo de desempeño	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SEGURIDAD	01/2019	12/2019	1 año
DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Seguridad para la empresa.			

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

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
F y F Novedades	COMERCIO	-----	TERMINO DE CONTRATO
Cargo de desempeño	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ALMACEN Y DEPOSITO	08/2015	08/2007	3 años
DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Almacenar, codificar la mercadería.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Supermercado Día	COMERCIO	-----	TERMINO DE CONTRATO
Cargo de desempeño	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
REPOSITOR	03/2014	05/2015	1 Año y 3 meses
DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Reponer la mercadería de (abarrotes, verduras,etc)			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Casa Wen.	COMERCIO	-----	TERMINO DE CONTRATO
Cargo de desempeño	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
REPOSITOR	01/2008	09/2013	5 años
DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Almacenar, codificar la mercadería.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
EMPRESA DE SEGURIDAD VIGILANCIA Y CONTROL S.A.C	SEGURIDAD DE CONTROL	4712552	TERMINO DE CONTRATO
Cargo de desempeño	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SEGURIDAD	03/2007	08/2007	5 meses
DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Seguridad para la empresa.			

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

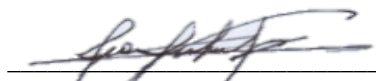
¿Tiene algún tipo de discapacidad?;	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	-----	

¿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 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^o de la Ley N^o 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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, **JOAN JOSEPH ZAMBRANO ZA VALETA**, Identificado (a) con DNI N° **41974073**, 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, D)

Fecha 11 de Diciembre 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	() (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) ()

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

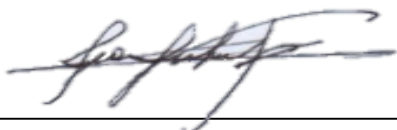
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

YO, **JOAN JOSEPH ZAMBRANO ZAVALITA**, Identificado (a) con DNI N° **41974073**, con domicilio en **CALLE JORGE VALDEAVELLANO URB. MATEO SALADO**, 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
Convocatoria N 033-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

YO, **JOAN JOSEPH ZAMBRANO ZAVALETA**, Identificado (a) con DNI N° **41974073**, con domicilio en **CALLE JORGE VALDEAVELLANO URB. MATEO SALADO**, declaro bajo juramento 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^o de la Ley N 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

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-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, **JOAN JOSEPH ZAMBRANO ZA VALETA**, Identificado (a) con DNI N° **41974073**, al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1,7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42^o de la Ley de Procedimiento Administrativo General - ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No tener en la institución, familiares hasta el 4^o grado de consanguinidad, 2^o 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^o 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 que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (N° del último contrato)	Condición laboral			Parentesco
				(1) (5)	(2) (6)	(3) (7)	
	a)Hasta el 4° Grado de consanguinidad	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	b)Hasta el 2° 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 411° y 438 ° del Código Penal (*)

Nombres y Apellidos: **JOAN JOSEPH ZAMBRANO ZAVALETA.**

Firma : 

D.N.I. N° : **41974073**

Condición Laboral : _____

Cargo : _____

Dirección u Oficina : _____

Fecha : Lima 11 de Diciembre de 2020

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

Formato 2-D

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

YO, **JOAN JOSEPH ZAMBRANO ZAVALETA**, Identificado (a) con DNI N° **41974073**, con domicilio en **CALLE JORGE VALDEAVELLANO URB. MATEO SALADO**, 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

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Lima 11 de Diciembre de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE