



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 Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº del último contrato)	Condición laboral	Parentesc
a)	Hasta el 4º Grado de consanguinidad			(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	o
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: Juan Manuel Morante Mar

Firma: [Firma]

D.N.I. Nº: 25722484

Condición Laboral: _____

Cargo: _____

Dirección u Oficina: _____

Fecha: 11-12-2020

- (2) Empleado
- (3) Obrero
- (4) Cargo Administrativo de Servicios
- (5) Contratado por Servicios no personales
- (6) Cargo Directivo de Organismos Descentralizados y Empresas Municipales.
- (7) Funcionarios o Directivos de Organismos Descentralizados y Empresas Municipales.

Artículo 438º - el que en un procedimiento administrativo, hace una falsa declaración a hechos o circunstancias que le corresponde 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.

Artículo 411º - el que en un procedimiento administrativo, violando la presunción de veracidad establecida por ley, será reprimido con pena privativa de libertad no menor de uno 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, Juan Manuel Morante Mar con DNI N° 25722484 con domicilio fiscal en Av. Lima - cañaves 136, 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 observarla y cumplirlas en toda circunstancia.

Lima, 11 de dicembre de 2020

[Firma]
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, Juan Manuel Morante MaxIdentifica
do (a) con DNI N° 25777484
con domicilio en Andrés Bócces 136 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 42² de la Ley N°
27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima, 11 de diciembre de 2020

Juan Manuel Morante Max
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, Juan Manuel Morante Max(Nombre y apellido)
Identificado (a) con DNI N° 25777484 al amparo del Principio de Veracidad señalado por el
artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42² 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.

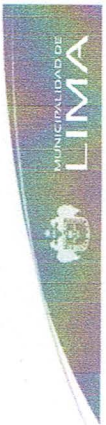
EN CASO DE TENER PARIENTES
Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil laboran las personas cuyos apellidos y
nombres indico, a quien(es) me une la:
Relación o vínculo de afinidad (A)
Consanguinidad (C)
Vínculo matrimonial (M)
Unión de hecho (UH)
Señaladas a continuación:

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 438³ 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 cometen falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Lima, 11 de diciembre de 2020

Juan Manuel Morante Max
FIRMA DEL POSTULANTE





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

ANEJO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

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

Yo, Juan Manuel Morante Mar
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 25777484, 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:

Guardaparque
(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro 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
Juan Manuel Morante Mar
FIRMA DEL POSTULANTE



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

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

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (X)



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

ANEJO N° 02

Formato 2-A
DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo, Juan Manuel Morante Mar
identificado (a) con DNI N° 25777484, con domicilio en andres aveino caceres 136, 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

Juan Manuel Morante Mar
FIRMA DEL POSTULANTE





"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	Morante Mor Juan Manuel		
Fecha de Nacimiento	06-05-1970	Lugar de Nacimiento	Callao
Documento de Identidad	25777484	Estado Civil	S
Dirección	Andrés B. Cáceres 136		
N° Celular / hijo / e-mail	925725866	manuelmoranteeee@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
Soluciones Pesqueras	Mantenimiento barcos		Término de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente logístico	1-1-2020	30-11-20	11 meses

