

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

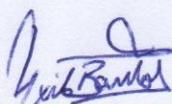
Apellidos y Nombres	BARRETO SALCEDO NEILS MIGUEL		
Fecha de Nacimiento	04 DE MAYO DE 1985	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	43089299	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	Chachapoyas 572 – Bellavista / Callao		
N° Celular / fijo / e-mail	959189490	X	NEILSR9@HOTMAIL.COM

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	Universidad Nacional de Trujillo -Perú-	Bachiller en Ciencias Económicas	Economía	27/02/2009
TÍTULO PROFESIONAL	Universidad Nacional de Trujillo -Perú-	Economista	Economía	21/07/2017
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Programa intensivo de Liderazgo	Agosto 2019- Noviembre 2019	Royal Caribbean Cruceiros de Lujo	Pánama city/Panamá
2	Programa de iniciación de Líderes	Marzo 2019-Junio 2019	Royal Caribbean Cruceiros de Lujo	EEUU
3	Proeficiente manejo del comportamiento humano y Multitudes en momentos de Crisis	Enero 2018- Enero 2018	Centro Marítimo de entrenamiento	Panamá




**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

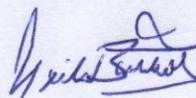
**IV. EXPERIENCIA**

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
Celebrity Cruceros	Hotelería y Entretenimiento	+1 305-341-0205	Fin de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Encargado de Actividades para el Pasajero / DJ	Julio 2018	Marzo 2020	20 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención, orientación y bienvenida al cliente.			
b) Asistencia en el control embarque y desembarque de pasajeros			
c) Expositor presentador y animador de las actividades de entretenimiento .Supervisor del club nocturno.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Carnival Cruise Lines	Hotelería y Entretenimiento	+1-844-642-7823	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Encargado de Actividades para el pasajero / DJ	Abril 2012	Enero 2018	69 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención, orientación y bienvenida al pasajero. Expositor presentador y animador de las actividades nocturnas de entretenimiento al pasajero.			
b) Asistencia en el control de embarque y desembarque de pasajeros. Evaluación y realización de reportes de satisfacción al pasajero.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Primax – Estaciones de Servicio	Atención al cliente, Retail y Combustibles	+51 1 2033100	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo de Estación	Julio 2008	Enero 2011	30 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Manejo de documentación, facturación, notas de crédito , transferencias y reportes, evaluación de desempeño y capacitación constante del personal a cargo			
b) Supervisión del servicio de Atención al Cliente, Caja y Ventas de la estación			




**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Localiza Rent a Car	Renta de Autos	+51 1 447-7474	Fin de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Operaciones	Noviembre 2007	Febrero 2008	3
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al cliente, manejo de Caja Chica, Logística y apoyo en RRHH.			
b) Apertura y cierre de contratos de alquiler de autos y gestión del mantenimiento de la flota			

(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.-

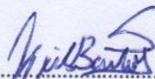
Yo,..... NEILS MIGUEL BARRETO SALCEDO .....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 43089299 ....., 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 BOLETERÍA

(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.....<sup>11</sup> de DICIEMBRE del 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (X) (NO)
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) (X) (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

NEILS MIGUEL BARRETO SALCEDO

Yo, .....i  
dentificado (a) con DNI N° .....43089299....., con domicilio  
en.....CHACHAPOYAS 572 - BELLAVISTA / CALLAO.....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,..... NEILS MIGUEL BARRETO SALCEDO .....identifica  
do (a) con DNI N°..... 43089299 .....  
con domicilio en..... CHACHAPOYAS 572 - BELLAVISTA/ CALLAO .....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..... DICIEMBRE ..... 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

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,..... NEILS MIGUEL BARRETO SALCEDO .....(Nombre y apellido).  
Identificado (a) con DNI N° ..... 43089299 ..... , 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)

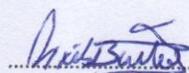
Unión de hecho (UH)

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.....DICIEMBRE..... de 2020

  
.....  
FIRMA DEL POSTULANTE



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**Formato - 2 D  
DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

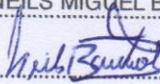
Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha ( ) SI, ( X ) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

Nº	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº 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: NEILS MIGUEL BARRETO SALCEDO

Firma: 

D.N.I. Nº: 43089299

Condición Laboral: CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS

Cargo: SERVICIO DE APOYO EN BOLETERIA

Dirección u Oficina: PARQUE DE LAS LEYENDAS

Fecha: 11 DE DICIEMBRE DEL 2020



**Legenda:**

- (1) Funcionario (2) Empleado (3) Obrero  
 (4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales  
 (6) Regidores (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

Formato 2-E

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

Yo, NEILS MIGUEL BARRETO SALCEDO.....identificado (a)  
con DNI N° 43089299....., con domicilio fiscal en  
CHACHAPOYAS 572 BELLAVISTA / CALLAO....., 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

