

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	ROJAS PÉREZ YURI MARTIN		
Fecha de Nacimiento	08/07/1989	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	45912336	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	CALLE M MZ D1 LT 10 URB. EL ALAMO – COMAS		
N° Celular / fijo / e-mail	951261584	7446561	rojasyp@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	INSTITUTO DE GOBIERNO Y GESTIÓN PÚBLICA DE LA USMP	DIPLOMADO ESPECIALIZADO	COMUNICACIÓN DIGITAL PARA LA GESTIÓN PÚBLICA	NOVIEMBRE 2019
BACHILLERATO	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	8VO CICLO	CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN	DICIEMBRE 2020-II
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	COMUNICACIÓN DIGITAL PARA LA GESTIÓN PÚBLICA (NO CUENTO CON DIPLOMA PUES NO TERMINE DE CANCELAR EL DIPLOMADO)	NOVIEMBRE 2019	INSTITUTO DE GOBIERNO Y GESTIÓN PÚBLICA DE LA USMP	LIMA
2	COMUNICACIÓN POLÍTICA	MARZO 2019	ENEG	LIMA
3	GESTIÓN PÚBLICA Y CONTRATACIONES CON EL ESTADO	NOVIEMBRE 2017	ESEP	LIMA

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
CERAMICA LIMA	CONSTRUCCIÓN	6140300	PANDEMIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAPACITADOR TÉCNICO	12/2019	31/10/2020	10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CAPACITACIONES A LA FUERZA DE VENTA DEL CANAL TRADICIONAL Y MODERNO			
b) CAPACITACIONES AL CLIENTE FINAL Y MAESTRO DE OBRA			
c) CAPACITACIONES A INGENIEROS Y ARQUITECTOS			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
LUCKY SAC	MARKETING	6107400	MEJORAS LABORALES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISOR DE VENTA Y TRADE MARKETING	03/2018	11/2019	1 AÑO Y 8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) NEGOCIACIONES COMERCIALES / GESTIÓN DE IMPLEMENTACIÓN Y EXHIBICIONES EN EL PDV / CAPACITACIONES A LA FUERZA DE VENTA Y CLIENTE FINAL / MANEJO DE GRUPO HUMANO DE 21 GESTORES ENTRE LIMA Y PROVINCIA			
b) OBTENCIÓN DE METAS SEMANALES Y MENSUALES PROPUESTAS POR LA JEFATURA Y CLIENTE.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CENFOTUR	TURISMO	3198000	FIN DE ORDEN DE SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO LOGÍSTICO	03/2017	02/2018	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

a) APOYO LOGISTICO PARA LA UNIDAD DE LOGISTICA Y ADMINISTRACIÓN / CREACIÓN DE ORDENES DE COMPRA Y SERVICIO / APOYO A LICITACIONES PUBLICAS

b) SECRETARIO DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN / RECEPCIÓN DE LLAMADAS, DOCUMENTOS Y SU RESPECTIVA DERIVACIÓN A LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES. APOYO A MESA DE PARTES.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CENTRO CULTURAL MUSA	EDUCACIÓN	7044382	MEJORAS LABORALES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CORDINADOR DE MARKETING	06/2016	12/2016	6 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) ACTIVACIONES DE BTL EN CENTROS EDUCATIVOS / NEGOCIACIONES CON CENTROS COMERCIALES Y MUNICIPALIDADES PARA LAS ACTIVACIONES COMERCIALES.

b) TELEMARKETING PARA CAPTACIÓN Y FIDELIZACION DE NUEVOS PROSPECTOS

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MAESTRO HOME CENTER	CONSTRUCCIÓN	4192000	MEJORAS LABORALES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR DE VENTA JV	08/2014	03/2015	8 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) ASESOR DE VENTA DEL ÁREA DE PISOS Y CERAMICOS

b) ATENCIÓN AL CLIENTE Y REALIZAR PROSPECTOS DE VENTA EMPRESA

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.		

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el 10 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,.....YURI MARTIN ROJAS PÉREZ.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 45912336, 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 BOLETERIA.....

(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 10 de diciembre del 2020

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

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

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

Yo,...YURI MARTIN ROJAS PÉREZ.....identificado (a) con DNI N° 45912336....., con domicilio en CALLE M MZ D1 LT 10 URB EL ALAMO, DISTRITO DE COMAS.....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 10 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, YURI MARTIN ROJAS PÉREZ.....identificado (a) con DNI N° 45912336....., con domicilio en CALLE M MZ D1 LT 10 URB EL ALAMO, DISTRITO DE COMAS....., 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 10 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

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, YURI MARTIN ROJAS PÉREZ.....(Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° 45912336, 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 10 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 (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: YURI MARTIN ROJAS PÉREZ.....

Firma :.....

D.N.I. Nº :...45912336.....

Condición Laboral : DESEMPLEADO.....

Cargo SERVICIO DE APOYO EN BOLETERIA

Dirección u Oficina :SUB GERENCIA DE TESORERIA.....

Fecha :10/12/2020.....

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, YURI MARTIN ROJAS PÉREZ.....identificado (a) con DNI N° 45912336....., con domicilio fiscal en CALLE M MZ D1 LT 10 URB EL ALAMO, DISTRITO DE COMAS....., 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 10 de diciembre de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE