

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

**Convocatoria N° 013-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>GUILLEN TRUJILLO MANUEL ALEJANDRO</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>24/12/1985</b>	Lugar de Nacimiento	<b>CERCADO DE LIMA</b>
Documento de Identidad	<b>43685941</b>	Estado Civil	<b>SOLTERO</b>
Dirección	<b>MZA. D LOTE 18 URB. TAURIJA</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>994802262</b>	<b>---</b>	<b>manuel_gt_2015@hotmail.com</b>

**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				
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA	EGRESADO	DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS	NOVIEMBRE 2019 (fecha de expedición del grado académico:01/07/2020)
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	Contrataciones del Estado	01 al 15 de mayo de 2020	Centro Peruano de Estudios Gubernamentales	Lima/Perú
2	Gestión Pública	16 al 30 de abril de 2020	Centro Peruano de Estudios Gubernamentales	Lima/Perú
3	Curso Ley del Servicio Civil: Disposiciones Normativas, Reglamentos y Directivas	24 de setiembre al 10 de octubre de 2019	Escuela de Postgrado de la Universidad Continental	Lima/Perú
4	Técnicas modernas de Gestión Pública del Talento Humano	12 de octubre al 21 de noviembre de 2017	Escuela de Postgrado de la Universidad San Ignacio de Loyola	Lima/Perú
5	Seguridad y Salud en el Trabajo – Registro, Investigación y Notificación de Accidentes de Trabajo en las Entidades Públicas	07 de diciembre de 2016	SERVIR	Lima/Perú
6	Régimen Disciplinario y Procedimiento Sancionador	11 y 12 de noviembre de 2016	SERVIR	Lima/Perú

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

7	Diplomado en Derecho Administrativo y Gestión Pública	04 de junio al 15 de agosto de 2012	Ilustre Colegio de Abogados de Lima	Lima/Perú
8	Seminario Especializado en Gestión Pública	28 de mayo de 2012	Centro Peruano de Estudios Gubernamentales	Lima/Perú
9	Diplomado de Alta Especialización en Derecho Procesal Laboral	09 de abril al 07 de mayo de 2012	Ilustre Colegio de Abogados de Lima Sur	Lima/Perú
10	Especialidad de Digitación	11 de setiembre al 31 de diciembre 2010	IDAT	Lima/Perú
11	Especialidad de Técnico en Computación	29 de agosto 2009 al 11 de abril 2010	CIMAS	Lima/Perú

**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
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL 07	EDUCACION	2247579	SOLICITUD PERSONAL DE NO RENOVACION DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TECNICO ADMINISTRATIVO	09/2016	03/2020	03 AÑOS, 06 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Apoyo en el proceso de fiscalización posterior en los actos administrativos concernientes a contratos de personal docente.</p> <p>b) Conocimiento y manejo del Sistema NEXUS.</p> <p>c) Conocimiento y manejo del Sistema SINAD.</p> <p>d) Conocimientos en Evaluación, verificación, recopilar información, revisión del marco normativo con relación a los procesos de Contratación docente; destacados; reasignación; licencias; incremento de jornada laboral correspondiente a los profesores contratados en EBR Secundaria y EBA Avanzada en plazas orgánicas, eventuales y por reemplazo; Encargaturas de especialista en formación docente; Contratos de docentes fortaleza; Bono escuela – 2017, 2018, 2019, Bono de atracción 2017, 2018, 2019; Registro de beneficios sociales (ATS, CTS, Subsidio por luto y sepelio); Plan de recuperación de horas pedagógicas de clases.</p> <p>e) Miembro del Comité de Cuadro de Horas 2019 a nivel de la UGEL como Instancia de Gestión Educativa Descentralizada.</p> <p>f) Miembro del Comité de Reasignación docente 2020 de la UGEL N° 07.</p> <p>g) Miembro del Comité de Contratación de Personal Docente para las Instituciones y/o Programas Educativos de la UGEL N° 07 para el año lectivo 2018 (R.D. N° 010091-2017-UGEL07).</p> <p>h) Apoyo en la evaluación, seguimiento y organización de expedientes vinculados a reasignación de personal docente 2016.</p> <p>i) Apoyo administrativo en la elaboración de documentos de gestión, Oficio, Oficios Múltiples, Informes, memorándum, Actas, Fe de erratas y comunicados.</p> <p>j) Administrar el ingreso, proceso y salida de expedientes referentes a contratación y otras acciones de personal.</p>			

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

- k) Llevar el control de los proyectos de resolución que se emitan en el Equipo de Administración de Personal.
- l) Realizar el seguimiento de los proyectos, en las oficinas donde se requiera su visado.
- m) Elaboración de documentos varios sobre expedientes a cargo.
- n) Apoyar en la organización de los expedientes (verificación de requisitos, ordenamiento y foliación).
- o) Apoyar en los procesos de Adjudicación Pública.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ANOVO PERU SAC	TELECOMUNICACIONES	6156464	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE LOGISTICO	03/2013	08/2016	03 AÑOS, 06 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Coordinación con los asesores técnicos en relación a atender solicitudes de reclamo de usuarios.</li> <li>b) Coordinación con el área de servicio de valor agregado a fin de atender expectativas de los usuarios.</li> <li>c) Coordinar inventarios periódicos de control de bienes dentro del plan de acciones programadas.</li> <li>d) Manejo del Sistema STC400 – Telefónica S.A.A.</li> <li>e) Manejo del Sistema Movistar System.</li> <li>f) Manejo del servidor de programa informativo – Zimbra Collaboration Suite.</li> <li>g) Recopilación de información y evaluación de reclamos solicitado por INDECOPI – 1era instancia.</li> </ul>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL 04	EDUCACION	6763018	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE LEGAL PARA LA OFICINA DE ASESORIA JURIDICA	09/2011	12/2011	03 MESES, 04 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Miembro acreditado ante la Comisión anticorrupción conformada a nivel del Ministerio de Educación.</li> <li>b) Atención a la Defensoría del Pueblo, sobre expedientes y casos de Gestión Educativa y Legal.</li> <li>c) Atención sobre bonificación del D.S. N° 056-2004-EF</li> <li>d) Atención sobre bonificación del D.S. N° 065-2003-EF</li> <li>e) Atención sobre pago del 30% de preparación de clases.</li> <li>f) Solicitudes sobre IGV; D.U. N° 037-94; D.S. N° 051-94-PCM; Subsidio de luto y Gastos de Sepelio; pensión de Orfandad.</li> <li>g) Solicitudes sobre CONEI</li> <li>h) Solicitudes sobre APAFAs</li> <li>i) Marco Legal sobre Racionalización.</li> <li>j) Marco Legal sobre el Cuadro de Horas.</li> <li>k) Recursos de Reconsideración.</li> <li>l) Recursos de Apelación.</li> </ul>			

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

- m) Solicitudes sobre reingreso a la Carrera Pública Magisterial.  
 n) Solicitudes sobre la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.  
 o) Apoyo administrativo en la elaboración de documentos:  
     \*Proyectos de Oficios Múltiples.  
     \*Proyectos de Memorándums.  
     \*Proyectos de Oficios.  
     \*Proyectos de Cartas.  
     \*Informes.  
     \*Actas.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DE LOS OLIVOS	MUNICIPALIDAD	3214547	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO ADMINISTRATIVO LEGAL	02/2011	09/2011	08 MESES

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**

- a) Apoyo Legal y/o Administrativo a la Comisión de Procesos Administrativos Disciplinarios para docentes – 2011.  
 b) Análisis y evaluación de expedientes.  
 c) Evaluación de Convenios.  
 d) Apoyo administrativo en la elaboración de documentos de la Gerencia de Educación.  
     - Proyectos de Oficios.  
     - Proyectos de Oficios Múltiples.  
     - Proyectos de Memorándums.  
     - Proyectos de Cartas.  
     - Actas.  
 e) APAFAs.  
 f) CONEIs.  
 g) Programa Siagie.  
 h) Actas y Nóminas.  
 i) Horas Efectivas y horas adicionales.  
 j) Conciliación entre los distintos estamentos de la Comunidad Educativa.  
 k) Tratamiento de conflictos producidos por mal Clima Institucional.  
 l) Mantenimiento Preventivo - 2011.  
 m) Miembro de la Comisión de Cuadro de horas – 2011 (R.A. N° 253-2011).  
 n) Miembro de la Comisión de Racionalización – 2011 (R.A. N° 430-2011).  
 o) Elaboración del Plan de Supervisión y Monitoreo a Instituciones Educativas dentro del Marco del Proyecto Educativo Distrital orientado al 2021.

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*)De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<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...17. del mes de .....julio..... 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.-

**MANUEL ALEJANDRO GUILLEN TRUJILLO**

Yo,.....

(Nombre y apellido)

**43685941**

Identificado (a) con DNI N° ....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 013-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

**Coordinador Administrativo**

.....

(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....17.....de .....julio....del 2020

.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

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

MANUEL ALEJANDRO GUILLEN TRUJILLO

Yo,.....i  
dentificado (a) con DNI N° .....43685941....., con domicilio en.....MZA D  
LOTE 18 URB. TAURIJA – LOS OLIVOS....., 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...17..... de.....julio..... de 2020



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

MANUEL ALEJANDRO GUILLEN TRUJILLO

Yo,.....identificado (a)  
con DNI N°.....43685941....., con  
domicilio en..... MZA D LOTE 18 URB. TAURIJA – LOS OLIVOS....., 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.....17..... de.....julio..... 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**

**MANUEL ALEJANDRO GUILLEN TRUJILLO**

Yo,.....(Nombre y apellido).

Identificado (a) con DNI N° .....43685941....., 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...17... de.....julio..... de 2020

  
.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

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

**Formato – 2 D**

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

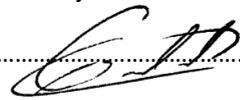
Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha ( ) SI, ( X ) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

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		Parentesco
				(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	(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:.....Manuel Alejandro Guillén Trujillo.....

Firma :..........

D.N.I. N° :.....43685941.....

Condición Laboral :.....---

Cargo :.....---

Dirección u Oficina :.....---

Fecha :.....17 de julio de 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, **MANUEL ALEJANDRO GUILLEN TRUJILLO** .....identificado (a)  
con DNI N° .....43685941....., con domicilio fiscal en ..... MZA D LOTE 18  
URB. TAURIJA – LOS OLIVOS ....., 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.....17..... de.....julio..... de 2020



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**