

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 035-2020-CAS-PATPAL-FBB

FICHA DE POSTULACIÓN

Señores:  
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA  
Atte.: Comité de Contratación Administrativo de Servicios

Proceso N° XXX-035-2020-CAS-PATPAL-FBB

SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA	Servicio Personal de Limpieza
------------------------------------	-------------------------------

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES			
Morante		Mor		JUAN MANUEL			
EDAD	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		
50	Divorcio	DEPARTAMENTO / PROVINCIA	DISTRITO		(DÍA)	(MES)	(AÑO)
		Callao	Bellavista		06	05	70
SEXO		DOCUMENTOS					
F	M	N° DNI	N° RUC	N° BREVETE	CATEGORÍA DE BREVETE		
		25777474					
DOMICILIO ACTUAL							
DIRECCIÓN		N° LT/MZ	DISTRITO	DEPARTAMENTO	PROVINCIA		
Andrés A. Cáceres		136	Perla	Callao	Callao		
TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO							
FIJO		CELULAR		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO			
		925725866		manuelmorante@redcomil.com			

Firma

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 035-2020-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 Mayo 1970	Lugar de Nacimiento	Bellavista
Documento de Identidad	DNI 25777474	Estado Civil	Divorciado
Dirección	Andrés A. Cáceres 136 La Perla Callao		
N° Celular / fijo / e-mail	925725866	manuelmorante@redcomil.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. Obligatoria se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Soluciones Resque	Resquerie	981002712	Finalización de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Cuiminação (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente logístico	1 Enero 2020	30/10/20	11 meses

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 035-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01-A  
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

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

Yo, José Manuel Morante Mor  
(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-035-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Servicio Personal de Limpieza  
(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 11 de Dic del 2020

[Firma]  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad  (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)  (NO)



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 035-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 02

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

Yo, José Manuel Morante Mor  
identificado (a) con DNI N° 25777484, con domicilio en Ayones A. Cañeros 136 La Perla, 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 Dic de 2020



[Firma]  
FIRMA DEL POSTULANTE



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 035-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Juan H. Morante M.....identifica  
do (a) con DNI N° 25773444  
con domicilio en P.O. 05.25 - P. Coques B.L......, 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 15 de Dic de 2020

Juan H. Morante M  
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  
Convocatoria N° 035-2020-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 H. Morante M.....(Nombre y apellido).  
Identificado (a) con DNI N° 25773444....., 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 15 de Dic de 2020

Juan H. Morante M  
FIRMA DEL POSTULANTE



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 035-2020-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:

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: Juan H. Morante del  
 Firma: [Firma]  
 D.N.I. Nº: 25772494  
 Condición Laboral: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Dirección u Oficina: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_

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  
Convocatoria N° 035-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

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

Yo, Juan H. Morante del identificado (a) con DNI N° 25772494 con domicilio fiscal en Antonio A. Cáceres 136 La Perla Calle, 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 18 de Dic de 2020



[Firma]  
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 035-2020-CAS-PATPAL-FBB

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Asistente logístico. Compras y ventas
b) Limpieza de talleres.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Mercado Peruano	Pasquero	981002712	Finalización Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Dueño Limpieza	12/Ago/10/16	31/Oct/17	3 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Dueño Limpieza			
b) Asistente logístico			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Doblo con Pasquero	Pasquero	988002727	Finalización Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente logístico	1 Enero 20	30 Nov/20	10 mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)			
b)			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)			
b)			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 035-2020-CAS-PATPAL-FBB

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	( ) NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Visual Moderado		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	11192-2011	

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	( ) 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	( ) 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 18 del mes de Dic de 2020.



*[Firma]*  
(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 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

