

**Convocatoria CAS
Proceso N° 001- 035 -2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

**I. DATOS
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	HUAMANI SAAVEDRA VICTOR MÁXIMO		
Fecha de Nacimiento	05/09/1978	Lugar de Nacimiento	Lima-Comas
Documento de Identidad	40414632	Estado Civil	Soltero
Dirección	Mz M Lt 16 Coop. Santa Apolonia, San Martin de Porres		
N° Celular / fijo / e-mail	991401664	-	vicspectro@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	Ceba N°2003 liberadores José de San Martín	Secundaria completa		1997-2001 (5 años)
BACHILLERATO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Huerto ecologico	Mayo a octubre 2006	Fuerza área del Perú y Alke E.I.R.L	Callao
2	Diploma de honor Categoría baile	Abril 2013	PATPAL	Lima
3	Diploma de reconocimiento por participar en proceso de restauración de la Piedra Saywite	Sep 2014	PATPAL	Lima

IV. EXPERIENCIA



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS - FELIPE BENAVIDES BARREDA	Servicio	(01) 644-9200	-
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Servicio de limpieza	02/01/2017	A la fecha	4 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Recojo de residuos sólidos, limpieza de caminos de la zona a trabajar, limpieza general. b) Limpieza de caminos de circulación del Patpal c) Papeleo en áreas de camping			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS - FELIPE BENAVIDES BARREDA	Servicio	(01) 644-9200	renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Servicio de limpieza	25/02/2013	31/01/2016	2 años y 11 meses,
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
d) Recojo de residuos sólidos, limpieza de caminos de la zona a trabajar, limpieza general. e) Baldeo de pileta de patio central			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ORGANIZACIÓN ATO COLIBRÍ	Mantenimiento	961761262	Salud
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Servicios	01/02/2010	01/06/2010	4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Limpieza en oficinas.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FUERZA ÁREA DEL PERÚ	-	+51951496012	Culminación en Fuerzas Especiales
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Avionero	16/11/2005	16/11/2006	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Resguardo en la base aérea del Perú. b) Entrenamiento.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
HOTEL SALVATORE	Mantenimiento	5681406	Contrato Finalizado
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Servicios	04/04/1996	06/03/1999	2 años, 11 meses, y 2 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Mantenimiento de habitaciones.			

CONSTANCIA:

1. Nombre de la entidad o empresa	Fecha
FUERZA ÁREA DEL PERÚ	Lima, 02 de mayo al 27 de octubre de 2006.
Participación en el curso de:	
Curso en huerto ecológico según convenio de capacitación entre el ALA AEREA N°2 y ALKE E.I.R.L. Mediante Resolución Directorial Comop N°0065 – Comop – Fap.	

2. Nombre de la entidad o empresa	Fecha
PATPAL	Abril 2013
Participación en el curso de:	
Diploma de honor Categoría baile	

3. Nombre de la entidad o empresa	Fecha
PATPAL	SEP 2014
Participación en el curso de:	
Diploma de reconocimiento por participar en proceso de restauración de la Piedra Saywite	

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

V. DATOS

COMPLEMENTARIOS

Página 3 de 10




MUNICIPALIDAD DE
LIMA

¿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 type="checkbox"/> NO	<input checked="" 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 18 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.

**ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda

Presente.-

Yo, Victor Máximo Huamani Saavedra.

Identificado (a) con DNI N° 40414632 , mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 001-035-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Servicio de personal de limpieza

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 18 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)~~ (NO)

ANEXO N° 02

Formato 2-A

**DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS
MOROSOS-REDAM**

Yo, Víctor Máximo Huamani Saavedra. Identificado (a) con DNI N° 40414632 , con domicilio en Mz M Lt 16 Coop. Santa Apolonia, San Martín de Porres 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 18 de diciembre de 2020


.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Victor Máximo Huamani Saavedra. Identificado (a) con DNI N° 40414632, con domicilio en Mz M Lt 16 Coop. Santa Apolonia, San Martin de Porres ,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 18 de diciembre de 2020


.....
FIRMA DEL POSTULANTE

¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

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, Victor Máximo Huamani Saavedra.

Identificado (a) con DNI N° 40414632, 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 18 de diciembre de 2020


.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha (x) SI, () 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	Mantenimiento	354 -2016	4	Hermana

(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: Victor Máximo Huamani Saavedra.

Firma



D.N.I. Nº

: 40414632

Condición Laboral :

Cargo :

Dirección u Oficina : Sub Gerencia de Mantenimiento

Fecha : 18 / 12 / 2020

Leyenda:

(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.

Formato 2-E

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

Yo, Victor Máximo Huamani Saavedra. , identificado (a) con DNI N° 40414632 , con domicilio fiscal en Mz M Lt 16 Coop. Santa Apolonia, San Martin de Porres, 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 diciembre de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE