

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

**Convocatoria CAS
Proceso N° XXX- 036 -2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

**I. DATOS
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	ARBAÑIL SORIA ANGEL JUNIORS		
Fecha de Nacimiento	29/04/1992	Lugar de Nacimiento	MATERNIDAD DE LIMA
Documento de Identidad	73186532	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	JIRON LAS TURMALINAS 579 SAN JUAN DE LURIGANCHO		
N° Celular / fijo / e-mail	975284638	5797489	anjuarso@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	ESCUELA INTERNACIONAL DE GERENCIA(LIMA/ PERU)	TECNICO	COMPUTACION	25/08/2010
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	SECUNDARIA COMPLETA	2004-2008	I.E.P PITAGORAS	LIMA/PERU
2	“Reportes en Excel 2007”	11/04/2010	Escuela Internacional de Gerencia	LIMA/PERU
3	“Utilidades para Microsoft Windows”	23/04/2010	Escuela Internacional de Gerencia	LIMA/PERU
4	“Planilla de sueldos en Excel”	05/04/2010	Escuela Internacional de Gerencia	LIMA/PERU
5	“Windows Seven y Office 2010”	28/05/2010	Escuela Internacional de Gerencia	LIMA/PERU
6	“Inserción Laboral”	05/07/2009	Escuela Internacional de Gerencia	LIMA/PERU
7	“Divinidad para el Éxito”	25/09/2009	Escuela Internacional de Gerencia	LIMA/PERU
8	“Sociedad y Empresa”	27/09/2009	Escuela Internacional de Gerencia	LIMA/PERU
9	“Educación con Valores”	25/03/2010	Escuela Internacional de Gerencia	LIMA/PERU
10	“Gerencia para Éxito”	25/03/2010	Escuela Internacional de Gerencia	LIMA/PERU

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

11	“Demanda y Vínculo Laboral”	08/05/2010	Escuela Internacional de Gerencia	LIMA/PERU
12	“Formalización De Empresas”	16/05/2010	Escuela Internacional de Gerencia	LIMA/PERU
13	“Deberes y Derechos Tributarios”	16/05/2010	Escuela Internacional de Gerencia	LIMA/PERU

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
SUNAT	PUBLICO	941 477 694	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Capacitación Laboral Juvenil	15/06/2010	28/02/2011	8 meses 13 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Análisis de información en el proceso de devolución de impuesto. b) Digitalización de Formularios. c) Manejo de personal en el proceso de internamiento al archivo. d) Manejo de base de datos y estadísticas de las devoluciones. e) Habilitación de documentos para procesos de devolución a Exportadores, Embajadas, ONGs y Misiones Diplomáticas. f) Velado y cuidado de los documentos y formularios registrados en la entidad. g) Orden en documentación para previo archivamiento. h) Confidencialidad de Procesos ejecutados por la intendencia.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CLINICA DEL DOCTOR CLAUN S.A.C	PRIVADO	941526038	CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TECNICO COMPUTACION DISEÑO GRAFICO	15/06/2015	24/06/2016	1 AÑO 9 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Supervisión y mantenimiento de las computadoras (Mensualmente). b) Control y seguimiento de los materiales y personal para traslado a los eventos. c) Control de horas personal en los respetivos eventos. d) Coordinación con logística para el abastecimiento de las herramientas, materiales, equipos, útiles en la empresa. e) Elaboración de reportes mensuales de actividades y estatus de avances de eventos. f) Coordinación directa con las áreas de producción, calidad. g) Recepción de llamadas al cliente.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
HMR MOLDPLAST S.A.C.	PRIVADO	946537853	CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE GERENCIA	01/08/2016	01/09/2020	4 AÑOS 1 MES

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Manejo de base de datos y digitalización de Documentos (facturas, Guías de Remisión, Prospectos, etc.) b) Control y seguimiento de los materiales. c) Control del horario al personal de trabajo. d) Supervisión CCTV de Área interna y externa de Fábrica. e) Coordinación con Gerencia para el abastecimiento de las herramientas, materiales, equipos, útiles en la empresa. f) Elaboración de reportes mensuales de actividades y estatus de avances en Proyectos. g) Coordinación directa con las áreas de producción, calidad.

(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 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.

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, Angel Juniors Arbañil Soria
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 73186532, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° XXX-036-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

..... COORDINADOR DE 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: 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~~)

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,..... Angel Juniors Arbañil Soriai
dentificado (a) con DNI N° 73186532 con domicilio
en..... Jirón las turmalinas 579. Urbanización la Huayrona. San Juan de Lurigancho 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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,..... Angel Juniors Arbañil Soria identifica
do (a) con DNI N°..... 73186532.....
con domicilio en Jirón las turmalinas 579 Urbanización la Huayrona San Juan de Lurigancho, 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).

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,..... Angel Juniors Arbañil Soria.....(Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N°73186532....., 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

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)	
	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:..... Angel Juniors Arbañil Soria



Firma :.....

D.N.I. N° :..... 73186532

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :..... 18 de Diciembre 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, Angel Juniors Arbañil Soria identificado (a)
con DNI N° 73186532 con domicilio fiscal en
..... Jirón las turmalinas 579, San Juan de Lurigancho , 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