

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

**Convocatoria CAS
Proceso N° 001- 036 -2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

**I. DATOS
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	REYES BAZAN WILFREDO OMAR		
Fecha de Nacimiento	27/ 03/1987	Lugar de Nacimiento	Lambayeque
Documento de Identidad	44200532	Estado Civil	Casado
Dirección	Pasaje Florencia 101. castilla alta -Rímac		
N° Celular / fijo / e-mail	945684226		Omar_worb19@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				
BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL	Universidad Señor de Sipán	Titulado	Administración	5 años (21/10/2011)
POSTGRADO O DIPLOMADO	Universidad Nacional de Trujillo	Diplomado	Alta Dirección y Gerencia	6 meses (15/05/2013)
POSTGRADO O DIPLOMADO	Instituto de realización Académica.	Diplomado	Gestión pública; modernización de la gestión publica	1 mes (09/09/2020)
MAESTRÍA	Universidad Autónoma de Ica	Magister	Administración de Negocios MBA	2 años (31/08/2016)
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	GESTION LOGISTICA	4/05/20 AL 31/05/20	INSTITUTO SUDAMERICANO DE CAPACITACION PROFESIONAL	LIMA/PERU
2	SEGURIDAD DURANTE TRABAJOS EN ALTURA Y ESPACIOS CONFINADOS	24/10/2019	MAPFRE	CHICLAYO/PERU
3	HERRAMIENTAS PRACTICAS PARA SUPERVISORES DE SEGURIDAD LABORAL	07/12/2013	CENTROINTERNACIONAL DE CAPACITACION	LIMA/PERU

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
ADECCO CONSULTING	OPERACIONES		MUTUO DISENSO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE OPERACIONES	03/2020	07/2020	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Proponer mejoras en los procesos de la cuenta del cliente del rubro industrial, generando valor agregado y eficiencia a nuestras operaciones ya existentes. ➤ Dar soporte de forma directa al Jefe de Operaciones y a los supervisores de la cuenta. ➤ Garantizar el abastecimiento de los recursos necesarios para ejecutar el servicio. ➤ Llevar el control de procesos y generación de estadísticas en las cuentas, realizar el seguimiento de la administración de las compras y su respectiva facturación para cada cuenta. ➤ Realizar visitas periódicas a las sedes para el levantamiento de información de las ocurrencias en el servicio. ➤ Llevar el orden y control de la logística de entrega de EPP's y uniformes, equipos, herramientas e insumos que requiere la operación. ➤ Elaborar manuales, funciones y procedimientos de la cuenta asignada. ➤ Coordinar y generar una comunicación clara a cualquier nivel con clientes, áreas de apoyo y proveedores. ➤ Ser soporte en gestión por planillas de Head Count, tareas del personal, prefacturas del servicio, solicitudes del cliente y documentación adicional para desarrollo de la operación. ➤ Medir la calidad del servicio para implementar un plan de acción. ➤ Otras funciones administrativas y operativas. 			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
KAMACHI LOGISTICO INTEGRAL SAC	OPERACIONES Y MANTENIMIENTO		MEJORAS SALARIALES Y PROFESIONALES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISOR DE OPERACIONES	08/19	03/20	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Controlar las actividades de mantenimiento y limpieza de sede ➤ Supervisar a cargo sede de lima, Trujillo y Chiclayo ➤ Controlar asistencia personal totas las sedes ➤ Gestionar vacaciones y capacitación constante a los trabajadores ➤ Coordinar con proveedores para mejorar en sede ➤ Entrevistar y capacitar al trabajador ➤ Coordinar, programar y supervisar trabajos a ejecutar por el personal a cargo ➤ Encargado de almacén respetando los estándares de seguridad por indeci ➤ Hacer cumplir los cronogramas de mantenimiento y limpieza ➤ Gestión administrativa ➤ Supervisión operativa 			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO CULTURAL PERUANO NORTEAMERICANO	EDUCACION		MEJORAS PROFESIONALES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE SERVICIOS GENERALES	04/13	10/17	4 AÑOS Y 5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Planificar, coordinar y revisar el Flujo de actividades del personal de mantenimiento y verificar que todos los trabajos se cumplan dentro del tiempo establecido ➤ Asignar horarios especiales al personal de mantenimiento ➤ Autorizar horas extras según necesidad ➤ Realizar la requisición de materiales de logística ➤ Coordinar, programar y supervisar los trabajos a ejecutar por el personal bajo el cargo 			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- Recorrer las instalaciones de la sede tal como son aulas, oficinas, servicios higiénicos, pasadizos, escaleras, galerías, auditorio etc., verificando la limpieza y la seguridad de los mismo
- Supervisar el servicio de vigilancia y seguridad de la sede.
- Coordinar y supervisar el mantenimiento y reparación de los diversos equipos, enseres y muebles de propiedad del instituto.
- Llevar el control del ingreso y salida del mobiliario y equipos de propiedad del ICPNA mediante la utilización de guías de remisión
- Hacer cumplir los cronogramas de mantenimiento y ejecución de los trabajos de limpieza y mantenimiento.
- Revisar planillas de movilidad.
- Entrevistar y capacitar trabajador nuevo
- Revisar la documentación recibida (informes, memorándum. etc.) para planificar los trabajos inmediatos y / o urgentes
- Coordinar diariamente con sus colaboradores las actividades de seguridad y mantenimiento del edificio
- Observar y revisar la realización de actividades culturales y de biblioteca.
- Atender los casos por robo o hurto dentro de la institución o que afecte al ICPNA
- Revisar las consignas generales y especificaciones de cada uno de puestos de vigilancia en coordinación con la administración.
- Coordinar y supervisar el oportuno mantenimiento y reparación de los diferentes equipos, muebles y enseres.
- Coordinar con proveedores para mejoras en sede.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FULL CARGA SERVICIOS TRANSACCIONALES SAC	COMERCIO		MEJORAS SALARIALES Y PROFESIONALES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	11/11	12/12	1 AÑO 1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Proceso de facturación y monitoreo del mismo ➤ Control de facturas (motorizado) ➤ Control área administrativa comprobantes ➤ Gestión administrativa financiera ➤ Verificación los cierres ➤ jefatura de almacén activos fijos 			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

<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 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, Wilfredo Omar Reyes Bazán, Identificado (a) con DNI N° 44200532, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 036-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

CAS 036-2020 – CORDINADOR 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)
-----------------------------------	------------------------

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, Wilfredo Omar Reyes Bazán identificado (a) con DNI N° 44200532, con domicilio en Pasaje Florencia 101 Castilla Alta -Rímac .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, Wilfredo Omar Reyes Bazán identificado (a) con DNI N° 44200532, con domicilio en Pasaje Florencia 101 Castilla Alta – Rímac, 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, Wilfredo Omar Reyes Bazán Identificado (a) con DNI N° 44200532, 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:

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:.....

Firma :.....

D.N.I. Nº :.....

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

Formato 2-E

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

Yo, Wilfredo Omar Reyes Bazán identificado (a) con DNI N° 44200532, con domicilio fiscal en Pasaje Florencia 101 – Castilla Alta -Rímac, 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