

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

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

ANEXO N° 01

I. DATOS
PERSONALES

| | | | |
|----------------------------|-------------------------------------|---------------------|------------------------|
| Apellidos y Nombres | VILLANUEVA SOLIS RICARDO ALAN | | |
| Fecha de Nacimiento | 29/11/1991 | Lugar de Nacimiento | LIMA |
| Documento de Identidad | DNI: 47519140 | Estado Civil | SOLTERO |
| Dirección | JOSE PARDO 901 PS9 DP901 MIRAFLORES | | |
| N° Celular / fijo / e-mail | 927172691 | 4504711 | richy46655@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 .Alas Peruanas | Titulado/Colegiado | Persona de salud “cirujano dentista” | Mayo2018 |
| POSTGRADO O DIPLOMADO | | | | |
| MAESTRÍA | | | | |
| DOCTORADO | | | | |

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

| N° | ESPECIALIDAD | FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA | INSTITUCIÓN | CIUDAD/PAÍS |
|----|--|--|--|-----------------|
| 1 | INSTALACIONES ELECTRICAS BASICAS | OCTUBRE-NOVIEMBRE 2017 | TECSUP | LIMA/PERU |
| 2 | CURSO DE CAPACITACION “ELECTRICIDAD” | 07/11/2020 -10/11/2020 | CAPACITACIONES DIGITAL SODIMAC | LIMA/PERU |
| 3 | CURSO DE CAPACITACION “GASFITERIA” | 07/11/2020 -10/11/2020 | CAPACITACIONES DIGITAL SODIMAC | LIMA/PERU |
| | CURSO DE CAPACITACION “CARPINTERIA, SOLDADURA” | 07/11/2020 -10/11/2020 | CAPACITACIONES DIGITAL SODIMAC | LIMA/PERU |
| 4 | BIOSEGURIDAD Y SALUD FRENTE AL COVID-19 | 29-30DE MARZO 2020 | MICRORED DE SALUD CHALAMARCA | CAJAMARCA/ PERU |
| 5 | GESTION DE RECURSOS HUMANOS | 06AL09 DE MAYO DEL 2019 | MICRORED DE SALUD CHALAMARCA | CAJAMARCA/ PERU |
| 6 | SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL | 04 AL 26 DICIEMBRE DEL 2019 | INSTITUTO EN ALTOS ESTUDIOS Y ACTUALIZACION GESTION DE SALUD | AREQUIPA /PERU |
| 7 | GESTION PUBLICA | 01AL 25 DE NOVIEMBRE DEL 2019 | INSTITUTO EN ALTOS ESTUDIOS Y ACTUALIZACION GESTION DE SALUD | LIMA /PERU |
| 8 | BIOSEGURIDAD EN ESTABLECIMIENTO | 01AL 20 DE NOVIEMBRE DEL 2019 | INSTITUTO EN ALTOS ESTUDIOS Y ACTUALIZACION GESTION DE SALUD | AREQUIPA /PERU |
| 9 | GESTION Y ANALISIS DE DATOS CON EXCEL “SISTEMA DE INGRESO CON PERIFERICOS” | 01 DE OCTUBRE AL 16 NOVIEMBRE DEL 2017 | TECSUP | LIMA /PERU |

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

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 |
|--|----------------|---------------------|---------------------|
| MICRORED DE SALUD CHALAMARCA-CHOTA- CAJAMARCA | PUBLICO/SALUD | 931231019 | TERMINO DE CONTRATO |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| JEFE DE RRHH/CIRUJANO DENTISTA/APOYO RAPIDO COVID-19 | 05/05/2019 | 31/06/2020 | 1 AÑO – 2 MESES |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a)JEFE DE RRHH: CONTROL DEL ESTABLECIMIENTO /PERMANENCIA DE LOS TRABAJADORES/ SOLUCION A PROBLEMAS DENTRO DE LA INSTITUCION Y SOCIEDAD | | | |
| b)CD: ATENCION MEDIA /ODONTOLOGICO/ ATENCION DE EMERGENCIAS MEDICAS | | | |
| c)APOYO RAPIDO COVID-19 : PRUEBAS , MANEJO , SEGUIMIENTO A PACIENTES COVID-19 | | | |

| 2. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--|---|---------------------|-----------------------|
| MUNICIPALIDAD DE LIMA “GERENCIA DE CULTURA” TEATRO MUNICIPAL DE LIMA | INT. PUBLICO/APOYO DE SERVICIO(MANTENIMIENTO GENERAL) | 997378677 | REALIZACION DE SERUMS |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| APOYO DE SERVICIO “MANTENIMIENTO/INGRESO DE PERSONAL Y TRABAJOS DESIGNADOS” | 12/2017 | 04/05/2019 | 1 AÑO Y 5 MESES |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) MANTENIMIENTO GENERAL EN LAS INSTALACIONES DE LA GERENCIA DE CULTURA Y TEATRO MUNICIPAL (MANTENIMIENTO E LIMPIEZA DE AREAS, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ELECTRICO, CARPITERIA, GASFITERIA, SOLDADURA. | | | |
| b)APOYO EN INGRESO Y DISTRIBUCION Y EVENTUALIDADES EN EL INGRESO DE PERSONAL EN ENVENTOS | | | |
| c) APOYO EN EMERGENCIAS O URGENCIA MEDICAS “PRIMEROS AUXILIOS” | | | |

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

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

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
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, **RICARDO ALAN VILLANUEVA SOLIS**

Identificado (a) con **DNI N° 47519140**, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 035-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

CAS N°035-2020 AL PUESTO DE SERVICIO 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 **DIEMBRE**. Del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

| | |
|-------------------------------------|------------|
| Adjunta Certificado de Discapacidad | (SI) (NOX) |
| 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
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, **RICARDO ALAN VILLANUEVA SOLIS** identificado (a) con DNI N° **47519140**, con domicilio en **AV. JOSE PARDO 901 PS9 DP901 – MIRAFLORES** 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**. Del 2020



.....
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, **RICARDO ALAN VILLANUEVA SOLIS** identificado (a) con DNI N°**47519140.**, con domicilio en **AV. JOSE PARDO 901 PS9 DP 901 – MIRAFLORES**, 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**. Del 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
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, **RICARDO ALAN VILLANUEVA SOLIS** (Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° **47519140**, 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 **DECIEMBRE**. Del 2020



.....
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: RICARDO ALAN VILLANUEVA SOLIS

Firma : 

D.N.I. Nº : 47519140

Condición Laboral :

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha : 18/12/2020

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

Formato 2-E

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

Yo, **RICARDO VILLANUEVA SOLIS ALAN** identificado (a) con DNI N° **47519140**, con domicilio fiscal en **AV JOSE PARDO 901 PS9 DP 901- MIRAFLORES** 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**. Del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE