

## DECLARACIÓN JURADA DE CONVIVENCIA

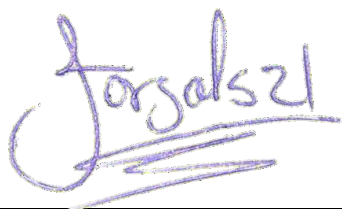
Yo, JORGE LUIS SANTA CRUZ ZULOETA, debidamente identificado con DNI: 44928285.

DECLARO BAJO JURAMENTO que mi estado civil actual es el de conviviente con la señora YANET SILVIA HERRERA CABRERA, identificada con DNI: 46623070 ambos con domicilio conyugal en URB. SANTA PAULA - MZ A6 – LT 50 piso 2, distrito de Puente Piedra. Desde hace 5 años vivimos de forma pacífica y continua en esta dirección, y con quien hemos procreado a nuestra menor hija: Lucia Antonella Santa Cruz Herrera de actualmente tiene 4 años de edad. A quienes criamos en conjunto haciendo vida familiar.

Al efectuar esta Declaración Jurada, me amparo en la aplicación del principio de veracidad establecida por la Ley Simplificada Administrativa Ley N° 25035 y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 070-89 PCM; por lo tanto, también me someto a las sanciones de dicha Ley señalada en caso de fraude o falsedad.

Para mayor constancia y valides y en cumplimiento firmo al pie del presente documento para fines legales correspondientes.

Lima, 21 de setiembre de 2021



---

JORGE LUIS SANTA CRUZ ZULOETA  
DNI: 44928285



---

YANET SILVIA HERRERA CABRERA  
DNI: 46623070

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria CAS  
Proceso CAS N° 014 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>SANTA CRUZ ZULOETA JORGE LUIS</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>28/08/1987</b>	Lugar de Nacimiento	<b>MOTUPILLO</b>
Documento de Identidad	<b>44928285</b>	Estado Civil	<b>CONVIVIENTE</b>
Dirección	<b>URB. SANTA PAULA MZA. A6 LT. 50 – PUENTE PIEDRA</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>917409960</b>	-----	<b>JSANTACRUZ87@HOTMAIL.COM</b>

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	SENATI	TECNICO	ELECTRICIDAD INDUSTRIAL	3 AÑOS - 2011
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	SENCICO	TECNICO ELECTRICISTA	INSTALADOR ELECTRICO	NUEVE MESES - 2007

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	ELECTRICIDAD INDUSTRIAL	JULIO-2008 / JULIO-2011	SENATI	CHICLAYO - PERÚ
2	INSTALADOR ELECTRICO	MARZO-2007 / DICIEMBRE-2007	SENCICO	CHICLAYO - PERÚ
3				
4				

**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
MI BANCO	MANTENIMIENTO E INFRAESTRUCTURA	947027216	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISOR DE MANTENIMIENTO	ABRIL DE 2018	DICIEMBRE DEL 2019	UN AÑO Y OCHO MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Supervisión de proveedores, atención de requerimientos de solicitudes de usuarios internos.</p> <p>b) Inspecciones inopinadas a proveedores y personal técnico durante trabajos.</p> <p>c) Inspecciones diarias a locales del cliente, para inspeccionar la infraestructura y seguridad de la sede. Presentación de informes con indicadores, seguimiento al Plan de Mantenimiento Anual de cada sede a cargo, presentación de propuestas de mejora o valor agregado que generen rentabilidad al cliente, atención de emergencia las 24 horas, elaboración de cotizaciones para el cliente.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TGESTIONA	FACILITY MANAGER	999097189	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
INSPECTOR DE MANTENIMIENTO	DICIEMBRE DE 2013	ABRIL 2017	TRES AÑOS CUATRO MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Supervisión a proveedores y técnico a cargo, manejo de caja chica, atención de emergencias las 24 horas, supervisión y ejecución al Plan Anual de Mantenimiento de cada sede a cargo.</p> <p>b) Presentación de informes fotográficos de cada trabajo realizado, administración de almacén.</p> <p>c) Manejo de Software de Mantenimiento – EDI, ahorro de presupuesto anual.</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TGESTIONA	FACILITY MANAGER	999097189	ASCENSO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TECNICO DE MANTENIMIENTO	SETIEMBRE 2012	DICIEMBRE 2013	AÑO TRES MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Mantenimiento de equipos (bombas de agua, tableros eléctricos, sistema contra incendio, aire acondicionado, cambio de luminarias, gasfitería, pintura y atención de emergencias las 24 horas)</p> <p>b) Elaboración de ordenes de trabajos, informes fotográficos, check list a locales asignados.</p>			

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

c) Ejecución de trabajos de pintura, supervisión a proveedores.

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

**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:	NO	

<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 21 del mes de setiembre de 2021.



(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, JORGE LUIS SANTA CRUZ ZULOETA

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 44928285, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 014-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

FISCALIZADOR EN CONCESIONES

.....  
(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 21 de setiembre de 2021



.....  
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	( ) (X)
-----------------------------------	---------

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, JORGE LUIS SANTA CRUZ ZULOETA, identificado (a) con DNI N°44928285, con domicilio en URB. SANTA PAULA MZA. A6 LOTE 50 – PUENTE PIEDRA, 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 21 de setiembre de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**


**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, JORGE LUIS SANTA CRUZ ZULOETA, identificado (a) con DNI N°44928285, con domicilio en URB. SANTA PAULA MZA. A6 LT. 50 – PUENTE PIEDRA, 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 21 de setiembre de 2021



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**

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, JORGE LUIS SANTA CRUZ ZULOETA, Identificado (a) con DNI N° 44928285

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 no participar en ninguna acción que configure **ACTO DE NEPOTISMO**, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, 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) y/o 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 21 de setiembre de 2021



.....  
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 (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. N° : .....

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, JORGE LUIS SANTA CRUZ ZULOETA, identificado (a) con DNI N° 44928285, con domicilio fiscal en URB. SANTA PAULA MZA. A6 LOTE. 50 – PUENTE PIEDRA, 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 21 de setiembre de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE