

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS

Proceso CAS N° 026 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

| | | | |
|----------------------------|--|---------------------|-------------------------------|
| Apellidos y Nombres | Anthony Raphael Santillán Espinoza | | |
| Fecha de Nacimiento | 01/02/1992 | Lugar de Nacimiento | Tarma |
| Documento de Identidad | 72607627 | Estado Civil | Soltero |
| Dirección | Av. Garcilazo de la Vega 259 Urb. La Colonial - Callao | | |
| N° Celular / fijo / e-mail | 979740421 | - | anthony.santillan.e@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 | | | | |
| Bachillerato | | | | |
| Título Profesional | PUCP, LIMA, PERÚ | Titulado Universitario | Arquitectura y Urbanismo | 6 años (2015) |
| Postgrado O Diplomado | | | | |
| Maestría | | | | |
| Doctorado | | | | |
| Otros..... | | | | |

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

| N° | ESPECIALIDAD | FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA | INSTITUCIÓN | CIUDAD/PAÍS |
|----|--------------------|---------------------------------|----------------|-------------|
| 1 | Revit Arquitectura | 1/07/18 – 12/08/18 | SemcoCAD | Lima / Perú |
| 2 | Autocad 2D | 4/01/10 – 7/03/10 | INFOPUC - PUCP | Lima / Perú |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

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 |
|---|---------------------------|---------------------|-------------------------|
| CURRIE & BROWN | Arquitectura e Ingeniería | (01) 7589740 | Culminación de la Orden |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Arquitecto revisor | 1/06/2021 | 15/08/2021 | 2 meses 14 días |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Consultoría evaluación de documentación técnica de 13 Instituciones Educativas, bajo Iniciativa Privada Cofinanciada (IPC), para la empresa Currie & Brown al servicio de PROINVERSIÓN. b) Corrección de metrados de áreas por nivel educativo y ambientes. c) Corrección de planimetría a nivel de Anteproyecto y elaboración de planos de Ubicación. | | | |

| 2. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|----------------|---------------------|-------------------------|
| PRONIED - MINEDU | Arquitectura | - | Culminación de la Orden |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Arquitecto | 28/02/2019 | 04/10/2020 | 1 año 7 meses 6 días |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Elaboración del diagnóstico arquitectónico de la infraestructura educativa existente y elaboración de las propuestas arquitectónicas de los Proyectos de Inversión de la Cartera de Proyectos de Inversión Pública de la Unidad Formuladora de la Unidad Gerencial de Estudios y Obras (UGEO). | | | |

| 3. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|----------------|---------------------|--------------------|
| DGADT - MVCS | Arquitectura | 950 698 862 | Mejora laboral |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Arquitecto asistente | 02/04/2018 | 31/10/2018 | 6 meses 29 días |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Arquitecto en la Dirección General de Accesibilidad y Desarrollo Tecnológico para la inspección y evaluación del entorno urbano de los recintos deportivos en coordinación con las Municipalidades respectivas y posterior desarrollo de planimetrías y fichas técnicas para el estudio del entorno urbano inmediato a las sedes de los Juegos Panamericanos 2019. | | | |

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

| 4. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--|----------------|----------------------------------|-------------------------|
| SMART SPACES SOLUTIONS E.I.R.L. | Arquitectura | 944 256 187 (Arq. Mauricio Díaz) | Paralización de la obra |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Arquitecto supervisor | 16/10/2017 | 26/02/2018 | 4 meses 10 días |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Arquitecto supervisor en implementación y remodelación de aulas universitarias. b) Diseño y desarrollo de planimetría de muebles para aulas. | | | |

| 5. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|---------------------------------|--|-----------------------|
| PALACIO ARQUITECTOS S.A.C. | Arquitectura, Diseño y Gestión. | 999 447 822 (Arq. Enrique Palacio Rey) | Proyectos personales |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Arquitecto | 15/02/2016 | 29/09/2017 | 1 año 7 meses 14 días |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Arquitecto en proyecto “Ampliación y Remodelación Hotel Belmond Río Sagrado” en Urubamba, Cusco desde el diseño, desarrollo de planimetría hasta la entrega expediente técnico a Municipalidad. b) Arquitecto supervisor de obra en proyecto Remodelación del piso 3 (Escalera presurizada) en el Hotel Belmond Miraflores Park. A cargo de la supervisión de la construcción de la escalera presurizada y coordinación con contratistas y proveedores. c) Levantamiento de información, elaboración de maqueta, 3D y/o postproducción de fotomontajes en 3D para diversos proyectos hoteleros y de vivienda, como Hotel Monasterio (Cusco), Embarcación Zafiro (Iquitos), casas en condominio La Quebrada (Cieneguilla), hotel en Tambopata (Madre de Dios), etc. | | | |

| 6. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| FAU - PUCP | Arquitectura e Investigación | 996 538 824 (Arq. Martín Wieser Rey) | Culminación del proyecto |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Arquitecto asistente | 06/01/2015 | 31/07/2015 | 6 meses 25 días |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) Asistente proyectista de Arq. Martín Wieser R. en el Proyecto PIC-Transversal: "CONTROL DE LA RADIACIÓN EN CUBIERTAS Y DESEM-PEÑO TÉRMICO DE EDIFICACIONES EN LA COSTA LITORAL PERUANA". Coordinación y supervisión permanente de la obra durante su construcción, durante el estudio térmico y revisión del informe final. | | | |

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 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, Anthony Raphael Santillán Espinoza. Identificado (a) con DNI N° 72607627, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 026-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: **ARQUITECTO**

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 | () () |
| Auditiva | () () |
| Visual | () () |
| Mental | () () |

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, Anthony Raphael Santillán Espinoza, identificado (a) con DNI N° 72607627, con domicilio en Av. Garcilazo de la Vega 259 Urb. La Colonial - Callao, 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

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Anthony Raphael Santillán Espinoza identificado (a) con DNI N° 72607627, con domicilio en Av. Garcilazo de la Vega 259 Urb. La Colonial, 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, 21 de Setiembre de 2021



.....
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, Anthony Raphael Santillán Espinoza.

Identificado (a) con DNI N° 72607627

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: Anthony Raphael Santillán Espinoza

Firma : 

D.N.I. Nº : 72607627

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 21/09/2021

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.

Formato 2-E

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

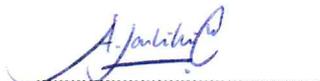
Yo, Anthony Raphael Santillán Espinoza, identificado (a) con DNI N° 72607627, con domicilio fiscal en Av. Garcilazo de la Vega 259 Urb. La Colonial, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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