

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

**Convocatoria CAS**

**Proceso CAS N° 033 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>DELFIN RODRIGUEZ JOSÉ LUIS</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>01/08/1987</b>	Lugar de Nacimiento	<b>LIMA</b>
Documento de Identidad	<b>44415859</b>	Estado Civil	<b>SOLTERO</b>
Dirección	<b>PASAJE VÍCTOR ANDRES BELAUNDE 125 SANTIAGO DE SURCO</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>995559854</b>	<b>5676527</b>	<b>jol_delfin@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				
Bachillerato				
Título Profesional	<b>UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES</b>	<b>LICENCIADO</b>	<b>TURISMO Y HOTELERÍA</b>	<b>5 AÑOS(24-06-2011)</b>
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	<b>ADMINISTRACIÓN Y ORGANIZACIÓN EN EL ÁREA DE EDUCACIÓN Y CULTURA MUNICIPAL</b>	<b>05/2017</b>	<b>Instituto de Formación, Capacitación y Comercio del Perú</b>	<b>LIMA/PERU</b>

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

2	CULTURA, DEPORTE Y EDUCACIÓN	12/2016	Instituto de Formación, Capacitación y Comercio del Perú	LIMA/PERU
3	GESTIÓN PÚBLICA PARA EL DESARROLLO TURÍSTICO	10/17 – 11/17	GRUPO SIDE	LIMA/PERU
4	OFIMÁTICA	9/16 – 2/17	Instituto de Formación, Capacitación y Comercio del Perú	LIMA/PERU
5	GESTIÓN PÚBLICA	9/14 – 3/15	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA	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
EDUPERUSG	EDUCACIÓN	990204176	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE MARKETING Y PUBLICIDAD	01/2013 01/2019	06/2015 09/2021	05 Años 01 Mes (en total)
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Coordinación en el diseño de conceptos y piezas para campañas de marketing, organización de eventos, análisis de competencia, investigación de mercado, publicidad con medios tradicionales y mensajes de comunicación gráfica y digital.</p> <p>b) Trabajo administrativo, manejo de redes sociales y página web.</p> <p>c) Coordinar con entidades educativas o empresas públicas y privadas para la realización de convenios y auspicios académicos.</p> <p>d) Coordinación con proveedores y otras labores administrativas asignadas.</p>			

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

<b>2. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA PUNTA	SECTOR PÚBLICO	4290501	FIN DE CONTRATO
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
PERSONAL ADMINISTRATIVO	09/2015	10/2018	3 AÑOS 2 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Encargado operativo de la División de Educación y Cultura; así como de los temas turísticos en el distrito de La Punta.</p> <p>-----</p> <p>b) Coordinación, elaboración y asistencia en la organización de eventos y talleres culturales.</p> <p>-----</p> <p>c) Apoyo y seguimiento en la ejecución del plan anual de trabajo, presupuesto operativo anual del área, revisión del material publicitario, elaboración de los requerimientos de materiales y conformidades para pagos a los proveedores de los eventos, a los profesores de los talleres culturales.</p> <p>-----</p> <p>d) Encargado de la tramitación de permisos para la realización de eventos; además del control y seguimiento de los trámites documentarios en la División de Educación y Cultura.</p>			



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 21 del mes de SEPTIEMBRE 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, JOSE LUIS DELFIN RODRIGUEZ

.....

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 44415859, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 033-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

PROMOTOR CULTURAL

.....

(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 SEPTIEMBRE 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 (SI) (NO) (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,..... JOSÉ LUIS DEAFÍN RODRÍGUEZ.....  
....., identificado (a) con DNI N° 44415059....., con domicilio en

.....  
PASAJE VÍCTOR ANDRÉS DEZAUNDE 125 SANTIAGO DE SURCO....., 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 SEPTIEMBRE..... de 2021

.....  
  
.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, JOSÉ LUIS DELFIN RODRIGUEZ

..... identificado (a) con DNI

N° 44415859

....., con domicilio

en PASAJE VÍCTOR ANDRÉS BELAUNDE 125 SANTIAGO DE SURCO....., 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, JOSÉ LUIS DELFIN RODRÍGUEZ.....

Identificado (a) con DNI N° 44415859.....

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: JOSÉ LUIS DELFIN RODRIGUEZ

Firma: 

D.N.I. N°: 44415959

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.



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, JOSÉ LUIS DELFIN RODRÍGUEZ  
.....  
....., identificado (a) con DNI N° 444 15 859  
....., con domicilio  
fiscal ..... en  
PASAJE VÍCTOR ANDRÉS BELAUNDE 125 SANTIAGO DE SURCO  
.....  
....., 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 SEPTIEMBRE de 2021

  
.....  
FIRMA DEL POSTULANTE