

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 021 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CRUZ DE LA FLOR DAVID CARLOS		
Fecha de Nacimiento	05/08/1974	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	08159747	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	AV. FRANCISCO PIZARRO 568 DPTO. 40 RIMAC		
N° Celular / fijo / e-mail	924810686	3810985	davidcarlos0568@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	INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO ARGENTINA	PROFESIONAL TÉCNICO DE CONTABILIDAD	CONTABILIDAD Y FINANZAS	3 AÑOS (17/02/2000)
Bachillerato	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL PERU	BACHILLER CONTABLE	CONTABILIDAD Y FINANZAS	5 AÑOS (02/02/2010)
Título Profesional				
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				
2				
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
ONPE	PROCESOS ELECTORALES		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS	06/03/2021	11/03/2021	6 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REALIZAR FILTROS SUNAT, REDAM, MULTAS Y OTROS			
b) ACERVO DOCUMENTARIO			
c) LLAMADAS TELEFONICAS A LOS SELECCIONADOS PARA FIRMA DE CONTRATO			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RESIDENCIA MENSAJEROS DE LA PAZ	GERIATRIA	2512425	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
VIGILANTE	01/02/2017	02/02/2017	1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) VIGILABA INGRESO Y SALIDA DEL PERSONAL			
b) REALIZABA EL RIEGO DE JARDIN Y PRENDER LAS TERMAS EN LA MADRUGADA			
c) REALIZABA VIGILANCIA DEL PERIMETRO INTERNO DE LAS INSTALACIONES			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CAMBRILLONES OZNER	METAL MECANICA	939396972	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR CONTABLE ADMINISTRATIVO	15/02/2010	31/05/2014	49 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REALIZABA PAGO DE PLANILLA PROVEEDORES E INSTITUCIONES PUBLICAS			
b) LLEVAR EL CONTROL CONTABLE Y LIQUIDACION DE IMPUESTOS MENSUAL			
c) MANEJO DE LA PARTE PRODUCTIVA DE LA EMPRESA COMO OPERATIVA DE LA MISMA			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	() NO	(X) SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
DISCAPACIDAD FISICA: LOCOMOTOR		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	05372-2015	

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) NO	() 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?	(X) NO	() 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 ...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^o de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.



21

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia

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,...DAVID CARLOS CRUZ DE LA FLOR.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° ...08159747....., mediante la presente le solicito se me considere para
participar en la convocatoria Proceso CAS N° 021-2021, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al
servicio cuya denominación es:

.....SERVICIO DE CONTROL DE PUERTAS.....
(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.... deSETIEMBRE..... de 2021

[Handwritten signature]

FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad (X) (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): 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,...DAVID CARLOS CRUZ DE LA FLOR....., identificado (a) con DNI N°08159747....., con domicilio enAV. FRANCISCO PIZARRO 568 DPTO. 40 RIMAC....., 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



23

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, ...DAVID CARLOS CRUZ DE LA FLOR.....identificado
(a) con DNI N°.....08159747.....
con domicilio en...AV. FRANCISCO PIZARRO 568 DPTO. 40 RIMAC....., 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).





24

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia

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,DAVID CARLOS CRUZ DE LA FLOR.....,

Identificado (a) con DNI N° ...08159747.....

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:....DAVID CARLOS CRUZ DE LA FLOR.....

Firma :.....

D.N.I. N° :...08159747.....

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.

[Handwritten signature]

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, ...DAVID CARLOS CRUZ DE LA FLOR
identificado (a) con DNI N°08159747....., con domicilio fiscal en ...AV.
FRANCISCO PIZARRO 568 DPTO. 40 RIMAC.....
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