

# Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda Convocatoria CAS

Proceso CAS N° 022 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

## I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	VEGA BARRANTES JOSE LUIS			
Fecha de Nacimiento	02/08/1983	Lugar de Nacimiento	LIMA	
Documento de Identidad	41880565	Estado Civil	SOLTERO	
Dirección	COOP. MARISCAL LUZURIAGA MZ. LL LT. 13			
N° Celular / fijo / e-mail	952361670 jlvegabarrantes@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	INSTITUTO DE DESARROLLO PROFESIONAL - IDEPRO	TECNICO	Administración Bancaría	3 AÑOS 16/11/2020
Postgrado O				
Diplomado				
Maestria				
Doctorado				
Otros		er var var var var var var var var var va		

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA						
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS		
	GESTION Y ADMINISTRACION DE	11 AL 16 DE MAYO	Centro de Desarrollo			
1	ALMACENES DEL ESTADO	DEL 2020	Profesional	LIMA		
	CÓDIGO DE ETICA EN LA FUNCIÓN		Escuela Nacional de			
2	PÙBLICA	18 DE MAYO 2012	Control	LIMA		
	GESTION DE CONTROL Y BIENES	08 AL 30 JULIO 2008	Escuela Nacional de			
3	ESTATALES		Control	LIMA		
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	
INSTITUTO METROPOLITANO DE TRANSPORTE DE LIMA	PUBLICO	01-4283333	TERMINO DE ORDEN DE SERVICIO	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	
TECNICO EN ALMACEN	06/09/ 2019	30/11/2019	03 MESES Y 15 DIAS	

- a) Apoyo en el control de kartex y mantenerlos al día verificando el stock de la mercadería del almacén central.
- b) Apoyo en verificar que los pedidos de los bienes sean requeridos mediante pecosas, llevando el control del archivo en la misma.
- c) Registrar en el sistema SIGFYS las NEAS Y PECOSAS de los bienes adquiridos por la institución.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese	
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	PUBLICO	01-3303000	TERMINO DE ORDEN DE SERVICIO	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	
APOYO AL AREA PATRIMONIAL	23/05/2007	22/10/2008	01 Y 05 MESES	

#### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Apoyo en la preparación y toma de inventarios selectivos y general.
- b) Traslado de bienes patrimoniales desde los distintos locales y unidades orgánicas
- c) Otras tareas y funciones específicas que no se encuentren estipuladas en el ROF de la institución, y que le sean asignadas por el Área de Control Patrimonial y Almacén.

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







"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia

# Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	( X) NO	( ) SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tip	o de discapacidad:	
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) NO	( ) SI (*)
(*)De ser positiva su respuesta, señale el tipo	o de antecedente.	
¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Arm conforme a lo dispuesto en la Resolució		VO () \$1(*)
Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVI	R-PE?	
De ser afirmativa la respuesta, por favor adju	ıntar documento que a	credite tal condición

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el 22 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.



# ANEXO N° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA <u>Presente.</u>-

Yo,

JOSE LUIS VEGA BARRANTES (Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 41880565, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria Proceso CAS N° 022-2021, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

## APOYO ADMINISTRATIVO PARA EL AREA DE ALMACEN CENTRAL

(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 22 de SETIEMBRE de 2021

FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad
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, JOSE LUIS VEGA BARRANTES, identificado (a) con DNI N° 41880565, con domicilio en COOP. MARISCAL LUZURIAGA MZ. LL LT. 13 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 022 de SETIEMBRE de 2021

FIRMA DEL POSTULANTE





### Formato 2-B

#### **DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, JOSE LUIS VEGA BARRANTES, identificado (a) con DNI N°41880565, con domicilio en COOP. MARISCAL LUZURIAGA MZ. LL LT. 13 ,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 22 de SETIEMBRE de 2021

FIRMA DEL POSTULANTE

Página 6 de 9

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200



<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).



#### Formato 2-C

# <u>DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO</u> Ley N° 26771 D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. N° 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo, JOSE LUIS VEGA BARRANTES, Identificado (a) con DNI Nº 41880565

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
	2		ti di	

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 22 de SETIEMBRE de 2021

EIDAAA DEI DOSTIII ANTE





# Formato – 2 D <u>DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO</u>

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 de 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	2			
	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	<u> </u>	
Firma	:	
D.N.I. №		***************************************
Condición Laboral	**********	
Cargo		
Dirección u Oficina	**********	
Fecha	<u>:</u>	

#### Leyenda:

(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, JOSE LUIS VEGA BARRANTES, identificado (a) con DNI N 41880565, con domicilio fiscal en COOP. MARISCAL LUZURIAGA MZ. LL LT. 13, 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 22 de setiembre de 2021



