

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda **Convocatoria CAS** Proceso CAS N° 017 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Rojas Barr	reto Joel A	Indy
Fecha de Nacimiento	13-04-86	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	43519137	Estado Civil	SoltERO
Dirección	Jr' Bolognesi	695 edit 691	5 PLAZA MOXEQUE
N° Celular / fijo / e-mail	990088959		ROJAS RAPRETO DELANDY@ Gmail C

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	UAP	2 ciclo	Cienia del Depute	No conduid
Bachillerato				
Título Profesional		88 P. P. P. S.		
Postgrado O	0.000	(10) 467		
Diplomado				Œ
Maestria				
Doctorado			- wig	
Otros	- Mari			

	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
N° :		TÉRMINO MM/AA	MSTITUCION	CIODADIFAIS
1				
2				
3			9-01-2-20-2-20-2-20-2-20-2-2-2-2-2-2-2-2-	
4		* *		2. 18 1 .151

Página 1 de 9

IV. EXPERIENCIA

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

www.leyendas.gob.p







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
PATOAL - PARQUE DE CAS LEVENDAS	Servicio	6440202	Termio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Operanio de Campo	Mayo 2021	Junio 2021	40 dias
	DESCRIPCIÓN DEL TRA	BAJO REALIZADO	
a) Cocaración tecnica	de las Anias d	Le Cralucción de	Rino cumb
b) Ritiro , Traslace	lo de Materiales	en contrado en	il kaja
c) Apoyo en Regin	tre Englis		G S

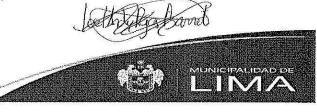
2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PATOAL - PARQUE DE LAS LEYEMBAS	Serncio	6449202	Terrino
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Opeanie de Campo	15 Dic 2020	31 ENRY 2021	45 dean
a) Contratación de C b) Arquelogía c) Mantenminto de	peano de Campo p	xana la Subgere	<u>raa</u>

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PATPAL - PARQUE DE LAS	Serncio	6440200	Térrino
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Operano de Campo	16 Abril 2015	31 Agust 2015	4 moss y 15 dias
	DESCRIPCIÓN DEL TRAE	BAJO REALIZADO	
a) spoyo un constru	our line en la	laguna Recreati	ia
b) Para la subjere	nua de Obras	·	W
c) Escaraciones, 2 anj	as, encofrado y s	naut rimorto	

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

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 2 de 9





V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(×) NO	() SI (*)
*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de	e discapacidad:	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		
¿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 Armada: conforme a lo dispuesto en la Resolución de	52	() SI (*)
Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE	! ?	
De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar	documento que acred	ite tal condición

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

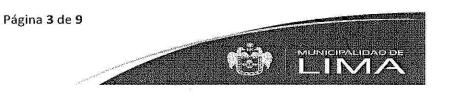
Declaración que formulo el ... 21... del mes de ... Septembre ... de 2021

/Firmal

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.

PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.p

<u>e</u>





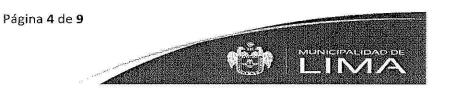
ANEXO N° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIP Presente	E BENAVIDES BARREDA
YO, JOEL ANDY ROJAS BARRET	to
	re y apellido)
	, mediante la presente le solicito se me considere 17-2021, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al
Operano de	Compo
Ope/aris U (Proceso	al que postula)
Para lo cual declaro bajo juramento que cump	olo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles ervicio convocado y que adjunto a la presente la copia del
FIRMA DE	Fecha. 21. de Siptimbre de 2021
ndicar marcando con un aspa (x) Condición de Disca	apacidad:
Adjunta Certificado de Discapacidad Tipo de Discapacidad	(SI) (NO)
Física	() (%)
Auditiva	() (x)
Visual Mental	() (»). () (»)
Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVII	R/PE. Indicar marcando con un aspa (x):
icenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) (jyo)

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.p

5





ANEXO N° 02

Formato 2-A
DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS
MOROSOS-REDAM

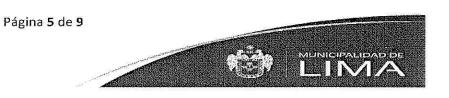
vo, doel andy rojas barreto
identificado (a) con DNI Nº 43519137 , con domicilio en Jr Bagnesi 695 edif J
DPTO 403 PLAZA MOXEQUE Son Miguel , declaro bajo juramento
que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos al que hace
referencia la Ley N° 28970, Ley que 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



www.leyendas.gob.p





Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

YO, JOEL ANDY ROJAS BARRETO Identifica
do (a) con DNI Nº 435.19134
con domicilio en Jr. Balognes 1 695 edi FT Deto 403 Som Migueldeclaro 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 Septeritos

FIRMA DEL POSTULANTE



¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato). Página 6 de 9



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, JOEC ANDY	ROLAS BARRETO	
Identificado (a) con DNI N°	43519137	

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
	0 0 41	***************************************		

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.

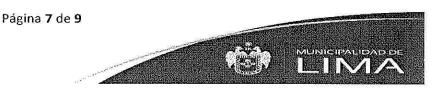
Lima 21 de Suptembu de 2021

FIRMA DEL POSTULANTE

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.p

<u>e</u>





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

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI, (火) 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 Familiar	del	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 consanguinidad	de				
	b)Hasta el 2º Grado de afinidad		-			
5.1		034				

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

Declaro	bajo juramento que lo expresad	o responde a la	verdad de los	hechos y tengo	pleno conocimi	iento,
que si la	o declarado es falso, me encuentr	o sujeto a los ald	cances de lo est	ablecido en los	artículos 411º y	4389
del Cód	igo Penal (*)				_	

Nombres y Apellido	s toel Andy Rojas Barreto
Firma	Set Land go Paul
D.N.I. №	43519137
Condición Laboral	. ************
Cargo	*************
Dirección u Oficina	*********
Fecha	. 21 de Septembro 2021

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.

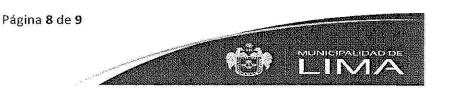
(*)Artículo 411º-el que ,en un procedimiento administrativo ,hace una falsa declaración a hechos o circunstancias que le corresponde probar ,violando la presunción de veracidad establecida por ley ,será reprimido con pena privativa de libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años.

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.

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.p

<u>e</u>





Formato 2-E

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

yo, JOEC ANDY ROJAS BARRETO
identificado (a) con DNI Nº 43519137, con domicilio fiscal en Ir Bologaesi 695 edit I DPW 403 Son Miguel,
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 Suptembre de 2021

FIRMA DEL POSTULANTE

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.p

