

# 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

I DATOGI ENGONALLO	44110				
Apellidos y Nombres		PEREZ SANTILLAN	REZ SANTILLAN NEY NEO		
Fecha de Nacimiento	01/05/1988	Lugar de Nacimiento	TOCACHE-SAN MARTIN		
Documento de Identidad	45040515	Estado Civil	SOLTERO		
Dirección	AV. LAS LOMAS 930-URB.MANGOMARCA-SAN JUAN D LURIGANCHO				
N° Celular / fijo / e-mail	969867001	013292863	ney.perez.arq22@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	THE STATE OF THE S			
Bachillerato	Universidad Privada Telesup, Lima,Perú	Bachiller	ARQUITECTURA	5 AÑOS (29/03/2016)
Titulo Profesional	Universidad Privada Telesup, Lima,Perú	Titulo	ARQUITECTURA	5 AÑOS(20/09/2019)
Postgrado O			0	,
Diplomado			,	×
Maestria	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
Doctorado	AND		,	
Otros	ar control & Areata de		100110	

III. C	APACITACIÓN REQUERIDA PARA I	LA PLAZA		
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAİS
14	REVIT I Y II	07/01/2019-		
1		18/01/2019	SEMCO	LIMA/PERÚ
-	METRADOS EN EDIFICACIONES	03/06/2019-	9	
7		28/06/2019	SENCICO	LIMA/PERÚ

PARQUE DE LAS **LEYENDAS** 

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





	ESTIMACIÓN DE COSTOS EN	05/08/2019-	A to this broad A section of the sec	
3	EDIFICACIONES	16/08/2019	SENCICO	LIMA/PERÚ
	AUTOCAD	05/09/2020-	A CAN DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPE	
4		28/11/2020	IDES JEAN PIAGET	LIMA/PERÚ
	EXCEL	09/01/2021-		
5		27/03/2021	IDES JEAN PIAGET	LIMA/PERÚ
	SEGURIDAD EN EDIFICACIONES	24/02/2021-		
6		05/03/2021	ENCAP	LIMA/PERÚ

## 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.

Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ARQUITECTURA	952339146	CULMINACIÓN DE CONTRATO
Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
08/02/2016	24/02/2017	1 AÑO Y 16 DIAS
	ARQUITECTURA	ARQUITECTURA 952339146  Inicio (MM/AA) Culminación (MM/AA)

- a) LEVANTAMIENTO Y RECOPILACIÓN DE INFORMACIÓN DE PREDIOS
- b) DISEÑO ARQUITECTÓNICOS DE EDIFICACIONES
- c) ELABORACIÓN DE EXPEDIENTES TÉCNICOS

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SKILL FIVE SAC	CONSTRUCCIÓN	972242439	CULMINACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE RESIDENTE DE OBRA	01/03/2017	31/01/2019	1 AÑO Y 11 MESES

## DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) SUPERVISOR EN INTERVENCIONES DE CONSTRUCCIONES DE EDIFICACIONES
- b) ELABORACIÓN DE EXPEDIENTES TÉCNICOS
- c)EVALUACION TÉCNICA EN EDIFICACIONES





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.





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

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Yo,

NEY NEO PEREZ SANTILLAN (Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI Nº 45040515, 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:

## CAS N°026-2021-PATPAL-FBB ARQUITECTO

(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 setiembre de 2021

FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO)
Tipo de Discapacidad		
Fisica	( )	( x)
Auditiva	()	(x)
Visual	( )	(x)
Mental	( )	(x)

Resolución Presidencial Ejecutiva Nº 61-2010-5ERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas

(SI) (NO)



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

Página 5 de 10





#### ANEXO N° 02

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

Yo, NEY NEO PEREZ SANTILLAN, identificado (a) con DNI Nº 45040515, con domicillo en Av. Las lomas 980-URB. Mangomarca distrito de San Juan de Lurigancho, provincia y departamento de Lima, 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, NEY NEO PEREZ SANTILLAN, identificado (a) con DNI N°45040515, con domicilio en Av. Las lomas 930-URB. Mangomarca-distrito de San Juan de Lurigancho, provincia y departamento de Lima, 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 42º de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima 21 de setiembre de 2021

FIRMA DEL POSTULANTE





#### 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, NEY NEO PEREZ SANTILLAN, Identificado (a) con DNI Nº45040515

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 4º grado de consanguinidad, 2º 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
				A STATE OF THE PROPERTY OF THE

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 falsadad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Lima 21 de setiembre de 2021

FIRMA DEL POSTULANTE



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





## 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 d Familiar	lel	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 d consanguinidad	de				
	b)Hasta el 2º Grado de afinidad		- It is the state of the state			

(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	s. Ney Neo Perez Santillan
Firma	:45040515
D.N.I. Nº	:45040515
Condición Laboral	. ***********
Cargo	***********
Dirección u Oficina	
Fecha	: 21 de setiembre de 2021

## Leyenda:

(1) Funcionario

(2) Empleado

(3) Obrero

(4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales

(7) Funcionarios o Directivos de Organismos Descentralizados y Empresas municipales.

(\*)Artículo 4119-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.pe Tel: (511) 644 9200

Página 9 de 10



#### Formato 2-E

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

Yo, Ney Neo Perez Santillán , identificado (a) con DNI N°45040515, con domicilio fiscal en Av. Las lomas 930-URB. Mangomarca-distrito de San Juan de Lurigancho, provincia y departamento de Lima, 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

