

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

Proceso CAS N° 012-2021-CAS-PATPAL-FBB

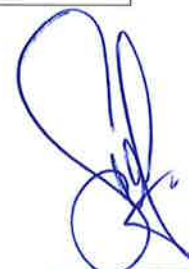
ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	GÁLVEZ HERBOZO KAHLIL RAÚL		
Fecha de Nacimiento	18 SETIEMBRE 1989	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	45986574	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	CALLE COLLAGATE 571, URB. MARANGA – SAN MIGUEL		
N° Celular / fijo / e-mail	957359824	01 5774657	galvezraul1289@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	UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN. HUACHO / PERÚ	BACHILLER	TURISMO	14 DE NOVIEMBRE 2019
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	MINPE	CONCLUIDO	DIPLOMADO DE OFIMÁTICA	19 DE AGOSTO 2020
Otros.....	IPDECTI	CONCLUIDO	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	27 DE JUNIO 2020
Otros.....	CONSULTING GROUP	CONCLUIDO	PROGRAMA ESPECIALIZADO SIGA	18 DE ENERO 2020
Otros.....	INSTITUTO PERUANO DE NEGOCIOS	CONCLUIDO	MARKETING DIGITAL	12 DE OCTUBRE 2019



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				
2				

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
TECNOOFERTAS PERU SAC	VENTAS	3998218	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE TIENDA	OCTUBRE 2020	AGOSTO 2021	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Encargado de tienda.</p> <p>b) Gestión de trámites, control, registro, digitación, elaboración y reporte de informes diarios a través de las herramientas de Office (Word, Excel) y Google Drive.</p> <p>c) Atención al cliente, venta de equipos móviles y accesorios de la marca Apple.</p> <p>d) Clasificación, distribución y actualización de la mercadería en tienda.</p> <p>e) Cajero y realización de depósitos.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TECNOOFERTAS PERU SAC	VENTAS	3998218	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE TIENDA	OCTUBRE 2019	ABRIL 2020	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Encargado de tienda.</p> <p>b) Gestión de trámites, control, registro, digitación, elaboración y reporte de informes diarios a través de las herramientas de Office (Word, Excel) y Google Drive.</p> <p>c) Atención al cliente, venta de equipos móviles y accesorios de la marca Apple.</p> <p>d) Clasificación, distribución y actualización de la mercadería en tienda.</p> <p>e) Cajero y realización de depósitos.</p>			





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUAURA	ADMINISTRACIÓN PROVINCIAL	2324272	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PRÁCTICANTE PRE-PROFESIONAL	ENERO 2019	JULIO 2019	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Atención a los turistas nacionales y/o extranjeros.</p> <p>b) Recepción, registro, redacción, entrega de informes y documentos de interés.</p> <p>c) Digitación de estadísticas mensuales sobre la visita de turistas a la ciudad y atractivos.</p> <p>d) Realización de fiscalizaciones a empresas turísticas en el distrito de Huacho.</p> <p>e) Organización de reuniones, eventos, talleres y cursos brindados por la Sub Gerencia de Desarrollo del Turismo.</p> <p>f) Trabajo en conjunto con encargados de municipalidades distritales.</p> <p>g) Encargado de las coordinaciones y apoyo necesarios para la grabación del Programa TEMPORADA DE PESCA, junto a Sonaly Tuesta del Programa Costumbres TV PERÚ.</p> <p>h) Apoyo al Sub Gerente de Turismo y Gerente de Desarrollo Económico.</p>			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN	EDUCACIÓN	2320118	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ABRIL 2017	JULIO 2017	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Registro, elaboración, redacción y digitación de informes.</p> <p>b) Seguimiento a los expedientes de interés de la Oficina y de los alumnos.</p> <p>c) Control y organización de los alumnos para su ingreso.</p> <p>d) Apoyo a la jefa de Oficina.</p> <p>e) Encargado de Oficina.</p>			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

SUPERMERCADOS PERUANOS PLAZA VEA	VENTAS	6258000	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
MULTIFUNCIONAL	DICIEMBRE 2016	DICIEMBRE 2016	1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en caja para el rápido desplazamiento de clientes.			
b) Reponedor de productos de venta.			
c) Apoyo en el control de ingreso de mercadería a almacén.			
d) Trabajo en equipo.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN	EDUCACIÓN	2320118	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	SEPTIEMBRE 2016	DICIEMBRE 2016	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registro e informe sobre la recepción de solicitudes y trámites.			
b) Redacción, archivamiento y entrega de las resoluciones rectorales y otros documentos que ingresan a Oficina.			
c) Seguimiento de documentos de interés.			
d) Apoyo al jefe de oficina.			

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PANADERÍA PASTELERÍA LA ESTRELLA EIRL	PANADERIA-CAFETERIA	2326182	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
MOZO	FEBRERO 2014	AGOSTO 2014	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al cliente nacional y/o extranjero.			
b) Venta de productos.			

V. DATOS COMPLEMENTARIOS



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
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 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° 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, **KAHLIL RAÚL GÁLVEZ HERBOZO**

Identificado (a) con DNI N° **45986574**, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 012-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

GUARDAPARQUE

.....
(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		
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~~)

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,..... Kahil Raúl Gálvez Herózo.....
identificado (a) con DNI N° 45986574....., con domicilio en Calle Collagate 571.....
..... Urb. Maranga - San 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 SETIEMBRE de 2021


.....
FIRMA DEL POSTULANTE



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Kahlil Paul Galvez Herbozo identificado (a)
con DNI N° 45986574, con
domicilio en Calle Collagate 571 Urb. Moranga. S.M., 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 SETIMEBRE de 2021


.....
FIRMA DEL POSTULANTE

¹ 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, Kahlil Raúl Gálvez Heibozo.
Identificado (a) con DNI N° 45986574

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:..... *Kahlil Raúl Gálvez Herbozo*

Firma :..... *[Firma]*

D.N.I. N° :..... *45986574*

Condición Laboral :..... *****

Cargo :..... *****

Dirección u Oficina :..... *****

Fecha :..... *21 / septiembre de 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, Kantil Raúl Gálvez Herózo.
identificado (a) con DNI N° 45986574, con domicilio fiscal en
Calle Collagate 571 - Urb. Maranga - San 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 SETIEMBRE de 2021


FIRMA DEL POSTULANTE

