

**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	<b>OLIVOS COSIO, LUIS ALBERTO</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>10/04/1970</b>	Lugar de Nacimiento	<b>LIMA</b>
Documento de Identidad	<b>08877176</b>	Estado Civil	<b>CONVIVIENTE</b>
Dirección	<b>Jr. LEONCIO PRADO N° 771 DEPARTAMENTO 7 SURQUILLO - LIMA</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>998005971</b>	<b>2423463</b>	<b>Lolivoscosio@hotmail.com</b>

**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 Federico Villarreal	Bachiller	Psicología	1987 a 1992, expedido el 08 de Setiembre del 2000
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros Colegio Particular	Alfredo Salazar Southwell	Secundaria		1982 al 1986

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Actualización administrativa – desarrollo personal y liderazgo y normas administrativas con 100 horas pedagógicas	23 al 30 de Noviembre del 2019	Instituto de educación superior tecnológico privado CELDEP	Lima



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

2	Centro de información y educación para la prevención del abuso de drogas	Todo el 2007	CEDRO	Lima
3	Capacitación administrativa	28 Noviembre al 02 de Diciembre del 2005	UGEL 07 Y SUTACE	Lima
4	Capacitación administrativa	29 Noviembre al 03 de Diciembre del 2004	UGEL 07 Y SUTACE	Lima
5	Participación ciudadana y desarrollo integral juvenil – Capacitación en habilidades de organización personal y social	01 al 11 de Julio del 2002	CEDRO	Lima
6	Capacitación en género y desarrollo humano – Servicio de defensoría del niño y del adolescente MIMDES	19 al 22 de Marzo del 2002	MIMDES	Lima
7	Programa escuela para padres – Centro educativo 7014 Surquillo	Año 1999	C.E. 7014	Lima
8	Capacitación escuela para padres	19 y 20 de Agosto de 1999	Ministerio de Educación - UGEL 07	Lima
9	Coordinador y apoyo en la escuela de padres	28 al 30 de Abril de 1998	Colegio Nacional de mujeres "Nuestra señora de Lourdes en Surquillo	Lima
10	Capacitación para tutores	24 de Mayo al 01 de Junio de 1993	Municipalidad de Lima Metropolitana – Secretaría municipal de servicios sociales	Lima

**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
Colegio Nacional Federico Villarreal en el distrito de Miraflores	Ministerio de Educación	2663425	Culminación de contrato



*Luís Alfonso Gato*



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Personal Administrativo	04/10/2019	31/12/2019	2 meses 29 días
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Realizar la limpieza de los ambientes de la institución educativa			
b) Apoyo en Secretaría			
c)			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Servicios postales HERMES SAC	Mensajería	-----	Decisión personal
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar de oficina	06/02/2017	08/06/2019	2 años 4 meses y 5 días
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Apoyo en la oficina, ingresando datos ordenando la documentación a repartir			
b) Apoyo en la mensajería			
c)			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Transporte urgente de mensajería SAC - Gerencia de operaciones	Mensajería	2106300	Culminación de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar postal	01/03/2006	30/04/2006	2 meses
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Repartir guías telefónicas y documentos diversos			
b) Apoyo en oficina			
c)			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Institución Educativa N° 7014 Vasil Levski	Ministerio de Educación	2714202	Culminación de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Personal administrativo	01/07/2004	31/12/2005	1 año con 6 meses



*Luis Benavides Barreda*



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Realizar limpieza en los ambientes de la institución educativa
b) Apoyo en biblioteca
c)

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Industrias TEAL S.A. SAYON	Alimentos	3286000	Decisión personal
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Operario de la sección 2	23/07/2003	11/10/2003	2 meses 20 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Empaquetamiento de galletas, panetones y caramelos			
b)			
c)			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Ministerio de Salud – Centro de salud de Surquillo	Salud	4450089	Trabajo voluntario
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo administrativo	03/01/2002	07/05/2002	4 meses 5 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Contribución en la afiliación e inscripción del sistema integral de salud			
b)			
c)			

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Centro Educativo N° 7014	Ministerio de Educación	2714202	Trabajo voluntario
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo Psicopedagógico	02/04/2000	31/12/2000	9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en el aula de recuperación psicopedagógico			
b) Apoyo en la escuela de padres			
c)			



*Luis Felipe Coto*



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

\_\_\_\_\_

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
<b>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</b>		

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

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 del 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**

Presente.-

Yo, **LUIS ALBERTO OLIVOS COSIO**

Identificado (a) con DNI N° 08877176, 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 de Setiembre del 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)X
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)X
-----------------------------------	------------



**ANEXO N° 02**

**Formato 2-A**

**DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS  
MOROSOS-REDAM**

Yo, **LUIS ALBERTO OLIVOS COSIO**, identificado (a) con DNI N° 08877176, con domicilio en Jirón Leoncio Prado N° 771 departamento 7 en el distrito de Surquillo, 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 del 2021



FIRMA DEL POSTULANTE



**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, **LUIS ALBERTO OLIVOS COSIO**, identificado (a) con DNI N° 08877176, con domicilio en jirón Leoncio Prado N° 771 departamento 7 en el distrito de Surquillo - Lima, 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 21 de Setiembre del 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

<sup>1</sup> 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, **LUIS ALBERTO OLIVOS COSIO**, Identificado (a) con DNI N° 08877176

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 del 2021

  
FIRMA DEL POSTULANTE



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formulario - 2 D

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NIPOITISMO

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 (año del último contrato)	Condición laboral					Parentesco	
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
	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: LUIS ALBERTO OLIVOS COSIO.

Firma

*Luis Alberto Olivos Cosio*

D.N.I. N°

: 08877176

Condición Laboral

: .....

Cargo

: .....

Dirección u Oficina

: .....

Fecha

: 21/08/2021

Leyenda:

(1) Funcionario

(2) Empleado

(3) Obrero

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

(6) Regidores (7) Funcionario o Directivo de Organismos Descentralizados y Empresas Municipales

(\*) Artículo 411º el que por 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 este especificado en los capítulos precedentes, comete falsedad simulada, suponiendo afirmando la verdad intencionalmente y con perjuicio de terceros, por palabras, hechos o usurpando nombre, calidad empleo que no le corresponde, suponiendo otra 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.

*Luis Alberto Olivos Cosio*

**Formato 2-E**

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

Yo, **LUIS ALBERTO OLIVOS COSIO** identificado (a) con DNI N° 08877176, con domicilio fiscal en Jirón Leoncio Prado N° 771 departamento 7 en el distrito de Surquillo – 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 del 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

