

**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	Villanueva Sedano Sebastian David		
Fecha de Nacimiento	03/10/1998	Lugar de Nacimiento	Lima/Lima/El Agustino
Documento de Identidad	77274493	Estado Civil	Soltero
Dirección	Pachacútec Asent.H el nuevo mirador (5° etapa) Mz. 2d Lt.17		
N° Celular / fijo / e-mail	922357884	-	sebastian_david03@hotmail.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	SENATI, Callao-Perú	Titulado	Administración Industrial	19/07/2016 - 13/12/2019
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Diplomado Gestión Pública y Gobernabilidad	Set-19/Mar-20	ADECI	LIMA/PERÚ
2	Microsoft Word	Jul-21/Jul-21	MTPE-FUNDACIÓN ROMERO	LIMA/PERÚ
3	Microsoft Excel	Jul-21/Jul-21	MTPE-FUNDACIÓN ROMERO	LIMA/PERÚ
4	Microsoft PowerPoint	Jul-21/Jul-21	MTPE-FUNDACIÓN ROMERO	LIMA/PERÚ
5	¿Cómo mantener al cliente al centro siempre?	Ago-21/Set-21	MTPE-LABORATORIA	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.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Gobierno Regional Del Callao (GRDE/OCTEM/MAC CALLAO)	Sector Público	(01) 206-0430 Anexo1210	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Gestor en el área de atención de Produce Centro Mac Callao	Oct-20	Dic-20	2 meses, 5 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Orientación, elaboración, registro y seguimiento de reserva de nombre de personas jurídicas. b) Orientar e informar sobre los procedimientos, requisitos, tiempo y costos requeridos para formalización y constitución de empresas. c) Brindar atención preferente a los ciudadanos que presenten alguna discapacidad. d) Atender y gestionar el proceso de para formalización y constitución de empresas. e) Gestión y administración documentaria de las constituciones realizadas. f) Apoyo mediante la plataforma del MAC Express a los administrados. g) Realizar reportes mensuales del avance del área de PRODUCE. h) Realizar encuestas y evaluaciones de la satisfacción de los administrados. i) Apoyar en la gestión del área.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Gobierno Regional Del Callao (GRDE/OCTEM/MAC CALLAO)	Sector Público	(01) 206-0430 Anexo1210	Cierre del MAC por la pandemia.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Gestor en el área de atención de Produce Centro Mac Callao	Ene-20	Mar-20	2 meses, 2 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Orientación, elaboración, registro y seguimiento de reserva de nombre de personas jurídicas. b) Orientar e informar sobre los procedimientos, requisitos, tiempo y costos requeridos para formalización y constitución de empresas. c) Brindar atención preferente a los ciudadanos que presenten alguna discapacidad. d) Atender y gestionar el proceso de para formalización y constitución de empresas. e) Gestión y administración documentaria de las constituciones realizadas. f) Apoyo mediante la plataforma del MAC Express a los administrados. g) Realizar reportes mensuales del avance del área de PRODUCE. h) Realizar encuestas y evaluaciones de la satisfacción de los administrados. i) Apoyar en la gestión del área.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Gobierno Regional Del Callao (GRDE/OCTEM)	Sector Público	(01) 206-0430 Anexo1210	Rotación de personal
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo administrativo, en las oficinas de minería y energía	Set-19	Dic-19	1 mes, 30 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención de los administrados y custodiar los expedientes b) Apoyo en actividades de campo realizado por (GRDE/OCTEM). c) Seguimiento a las órdenes de servicio y de adquisiciones del área. d) Clasificación, ordenamiento, organización y reporte de los documentos de gestión. e) inventario de los bienes patrimoniales. f) Apoyar en la gestión del área.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Sociedad de Industrias Oleaginosas SAC	Sector Privado	555 678 786	Búsqueda de mejores ofertas laborales
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente administrativo	Ago-18	Mar-19	7 meses, 2 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención de los administrados y custodiar los expedientes b) Apoyo en actividades de campo realizado por (GRDE/OCTEM). c) Seguimiento a las órdenes de servicio y de adquisiciones del área. d) Clasificación, ordenamiento, organización y reporte de los documentos de gestión. e) inventario de los bienes patrimoniales. f) Apoyar en la gestión del área.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Grupo Compina SAC	Sector Privado	970671619	Búsqueda de mejores ofertas laborales
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Practicante administrativo	Set-17	Jul-18	10 meses, 30 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Manejo de base de datos. b) Apoyo en ingreso de información al sistema de planilla. c) Mantener actualizada la data de trabajadores. d) Gestión documentaria. e) Seguimiento a los clientes. f) Aplicación de estrategias, métodos y habilidades para captar nuevos clientes que adquieran sus servicios. g) Realizar reportes del avance del área. h) Apoyar en la gestión del área.			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penas o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<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"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<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 21del mes de septiembre 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.

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, **Sebastian David Villanueva Sedano**
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 77274493, 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:

UN (01) 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, 21 de septiembre del 2021

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

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

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, Sebastian David Villanueva Sedano
identificado (a) con DNI N° 77274493, con domicilio en Pachacútec Asent.H el nuevo mirador (5° etapa)
Mz. 2d Lt.17, 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 del 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Sebastian David Villanueva Sedano identificado (a) con DNI N° 77274493, con domicilio en Pachacútec Asent.H el nuevo mirador (5° etapa) Mz. 2d Lt.17, 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 septiembre del 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, Sebastian David Villanueva Sedano Identificado (a) con DNI N° 77274493

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 septiembre del 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: Sebastian David Villanueva Sedano

Firma : 

D.N.I. N° : 77274493

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : Lima 21 de septiembre del 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.

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

Yo,.....Sebastian David Villanueva Sedano.....,
identificado (a) con DNI N° 77274493., con domicilio fiscal en Pachacútec Asent.H el nuevo mirador (5°
etapa) Mz. 2d Lt.17., 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 septiembre del 2021

.....
FIRMA DEL POSTULANTE