



LEYENDAS

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 010-2020-CAS-PATPAL-FBB

"Año de la Internacionalización de la Salud"

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apeñados y Nombres	CANCHANI QUISEP, PETER ALEXANDER		
Fecha de Nacimiento	22 DE MARZO DE 1992	Lugar de Nacimiento	HUANCAYO
Documento de Identidad	46553043	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	JR. MARCANALLE 217 - PUCARA - HUANCAYO - JUNIN		
N° Celular / Bp / e-mail	940931038		

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TITULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN CIUDAD Y PAIS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS				
BACHILLERATO	UNCP-HYO- PERU	BACHILLER	ADM. DE EMPRESAS	09-02-2013
TITULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO (AÑOS)	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAIS
1	DIPLOMADO DE IIA	07/15 - 08/15	IPAP	HYO / PERU
2	CURSO GESTOR YADM. PÚBLICA	01/17 - 05/17	ACEAPPI	HYO / PERU
3	SISTEMA OPERATIVO Y OFIMÁTICA (WORD, EXCEL, POWER, ACCESS)	05/19 - 06/19	CODEPER	HYO / PERU

IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológico, empezando por la más reciente. Obligatoriamente se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

I. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Tarifa	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE PUCARA	PUBLICO		TERMINO CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Calificación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE RR.HH. Y DIRECCIÓN CASA CULTURA	01/17	31/18	02 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
01 CONTROL DEL PERSONAL (ASISTENCIA, PLANILLAS, etc.)			
02 ELABORACIÓN DE PLANES DE ACTIVIDADES CULTURALES			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 010-2020-CAS-PATPAL-FBB

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUCARA	PUBLICO		TERMINO CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Cuñminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	01/15	31/16	02 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REDACCION DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS			
b) ADMINISTRAR Y SEGUIMIENTO DE DOCUMENTACIÓN, PROYECTOS Y/O ACTIVIDADES			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Cuñminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)			
b)			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Cuñminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)			
b)			

(En caso de que falte espacio, sírrese consignarlo en hoja adicional)

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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 19 del mes de JULIO de 2020.


[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
Convocatoria N° 010-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

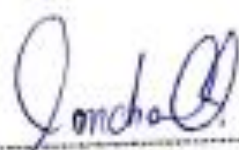
Señores
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda
 Presente.-

Yo, PETER ALEXANDER CANCHARI QUISEP
 (Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 46883043, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS N° XXX-010-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ASISTENTE ADMINISTRATIVO PARA EL CONSEJO DIRECTIVO
 (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 19 de Julio del 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcado con un aspo (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	() (X)
Física	() (X)
Auditiva	() (X)
Visual	() (X)
Mental	() (X)

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcado con un aspo (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO) (SI) (NO)

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 010-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo PETER ALEXANDER CANCHALI QUISE
domiciliado (a) con DNI N° 46883043, con domicilio
en J.P. MARCANILLE N° 219 - PUACA - HUANCAYO - JUNIN 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 19 de JULIO de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 010-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 3-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, PETER ALEXANDER CANCHALI QUISEP Identifico
de (a) con DNI N° 46553043
con domicilio en SR. MARCAVALLI N° 217 - PUCARA - HUANGAYO 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 19 de JULIO de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE

¹ Aplicable a los postulantes del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 010-2020-CAS-PATPAL-FBB

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° 034-2006-PCM

Yo, PETER ALEXANDER CANCHARI QUISPE (Nombre y apellido),
identificado (a) con DNI N° 46883043, 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 lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil 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)

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 19 de JULIO de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 010-2020-CAS-PATPAL-FBB

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 son/a 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					Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	
	a) Hasta el 4º Grado de consanguinidad			(6)	(7)				
	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:

Firma:

D.N.I. N°:

Condición Laboral:

Cargo:

Dirección u Oficina:

Fecha:

LEYENDAS
 (1) Funcionario (2) Empleado (3) Obrero
 (4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales
 (6) Regímenes (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 o 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
Convocatoria N° 010-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

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

Yo, PETER ALEXANDER CANCHALI QUISPE identificado (a)
con DNI N° 46583043 con domicilio fiscal en
JR. MARCONELLI N° 219 - PUCARA - HUANCAYO - PERU, 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° 003-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función
Pública.

Además, declaro que me comprometo a observarla y cumplirlas en toda circunstancia.

Lima 19 de JULIO de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE