



**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	SALAZAR DANIEL JORGE WILFREDO		
Fecha de Nacimiento	29/04/1972	Lugar de Nacimiento	JESUS MARIA / LIMA
Documento de Identidad	07263431	Estado Civil	CASADO
Dirección	AV GENERAL GARZON 1064 INTERIOR Q – JESUS MARIA		
N° Celular / fijo / e-mail	958800393	4244920	Jorgesadam1@gmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	Instituto Superior Tecnológico Público ARGENTINA /LIMA /PERU	TECNICO SUPERIOR	ADMINISTRACION	03 AÑOS 04 DE NOVIEMBRE DEL 2015
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				
2				
3				

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

4			
---	--	--	--

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
UGEL 03	EDUCACION		FIN DEL CONTRATO POR PANDEMIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SEGURIDAD	03/12/2020	02/2021	02 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Seguridad del local, manejo de cámaras de seguridad			
b) Control del ingreso y salida de personal y vehículos			
c) Control del ingreso y salida de materiales y bienes inmuebles			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Ecomapping. sac	Consultoría		Despidp instespectivo
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Conserje	03/07/2016	06/2020	3años 11 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Envío y recojo de documentos			
b) Cobro de facturas			
c) Compras de materiales para la oficina como el laboratorio			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad de lima metropolitana	G.T.U.		FIN DEL CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SEGURIDAD	03/2014	12/2014	09 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Brindar seguridad al local como al personal dentro de la Gerencia			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
UBEL 03	EDUCACIÓN		FIN DE CONTRATO x PANDEMIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SEGURIDAD	03/12/2020	02/2021	02 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Control del Ingreso y Salida de Personal b) Control de Ingreso y Salida de bienes c) Seguridad del local e Instalaciones			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad del Lima	Gracia de Fiscalización		FIN de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ALMACENERO	02/2013	02/2014	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Seguridad en el Almacén; Control de Ingreso de Personal Autorizado b) Llevar el Control de bienes retenidos c) Apoyo en el Orden, Limpieza y Devolución de bienes retenidos			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Editorial Novarrote	Comercio		Retiro Voluntario
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SEGURIDAD	02/2007	09/2007	07 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Control de Ingreso y Salida de Personal b) Control de Ingreso y Salida de Público en General c) Control del Ingreso y Salida de Vehículos y Mercadería del Almacén			



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

b)Control del ingreso y salida de vehiculos y bienes del local
c)Orientar al publico en general

(En caso de que falta espacio, sírvase 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 el21..... del mes deSETIEMBRE..... 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,..... ..JORGE WILFREDO SALAZAR

DANIEL..... ..

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°07263431....., 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..... deSETIEMBRE..... 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

JORGE WILFREDO SALAZAR DANIEL

Yo,.....
identificado (a) con DNI N°07263431....., con domicilio en

.....
...AV GENERAL GARZON 1064 INTERIO Q JESUS
MARIA....., 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..... deSETIEMBRE..... de 2021


.....
FIRMA DEL POSTULANTE



**Patronato del Parque de la
Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Formato 2-B**

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....JORGE WILFREDO SALAZAR DANIEL
.....identificado (a) con DNI
N°.....07263431....., con
domicilio en.....AV GENERAL GARZON 1064 INTERIOR Q JESUS MARIA
....., 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..... deSETIEMBRE..... 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,JORGE WILFREDO SALAZAR DANIEL

....., Identificado (a) con

DNI N°07263431.....

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..... deSETIEMBRE..... 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:.....

Firma :.....

D.N.I. Nº :.....

Condición Laboral :..... ***** ,.....

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

Dirección u Oficina :..... *****

Fecha :.....

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,.....JORGE WILFREDO SALAZAR DANIEL

....., identificado (a)

con DNI N°07263431....., con domicilio fiscal enAV GENERAL

GARZON 1064 INTERIOR Q JESUS MARIA

.....,
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..... deSETIEMBRE..... de 2021


.....
FIRMA DEL POSTULANTE