

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 011-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CHAMOCHUMBI CHERRE, CARLOS ERNESTO		
Fecha de Nacimiento	13/09/1984	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	42650606	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	AV. DE LOS PRECURSORES N° 991, DPTO. 501, SAN MIGUEL - LIMA		
N° Celular / fijo / e-mail	01 980496337	01 4515644	carlosch.abog@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 Mayor de San Marcos – LIMA - PERÚ	Bachiller en Derecho	Derecho	02/02/2010
TÍTULO PROFESIONAL	Universidad Inca Garcilaso de la Vega – LIMA - PERÚ	Licenciado en Derecho	Derecho	09/01/2014
POSTGRADO O DIPLOMADO	Colegio de Abogados de Lima – LIMA - PERÚ	- Diplomado en Arbitraje Administrativo. - Diplomado en Contrataciones del Estado. - Diplomado en Derecho Administrativo.		- 15/09/2016 - 15/05/2018 - 09/10/2018

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	DIPLOMADO EN DERECHO ADMINISTRATIVO, PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONADOR Y DISCIPLINARIO (102 HORAS)	11/05/2018 AL 20/08/2018	COLEGIO DE ABOGADOS DE LIMA	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



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

PT&J SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.C.	PRESTADOR DE SERVICIOS CONTABLES AL ESTADO	01 2259342	RÉCORTE DE PERSONAL POR CUARENTENA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ABOGADO DEL ÁREA DE CONTRATACIONES DEL ESTADO Y DERECHO ADMINISTRATIVO	01/2018	03/2020	2 AÑOS Y 2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asesoría integral en materia de Contrataciones del Estado y Derecho Administrativo			
b) Jefatura del Área de Licitaciones			
c) Representación procesal en arbitrajes administrativos y procesos judiciales			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PT&J SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.C.	PRESTADOR DE SERVICIOS CONTABLES AL ESTADO	01 2259342	MUTUO DISENSO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ABOGADO DEL ÁREA DE CONTRATACIONES DEL ESTADO Y DERECHO ADMINISTRATIVO	12/2014	06/2017	2 AÑOS Y 9 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asesoría y Representación procesal en materia de Contrataciones del Estado y Derecho Administrativo			
b) Jefatura del Área de Licitaciones			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PT&J SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.C.	PRESTADOR DE SERVICIOS CONTABLES AL ESTADO	01 2259342	ASCENSO DE FUNCIONES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE LEGAL	06/2013	11/2014	1 AÑO Y 5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asesoría en materia de Contrataciones del Estado y Derecho Administrativo			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ESTUDIO JURIDICO AGIP & ASOCIADOS S.A.C.	SERVICIOS LEGALES		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE LEGAL	06/2011	08/2012	1 AÑO Y 2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

a) Atención a clientes del estudio y recepción de medios probatorios.
.....

b) Elaboración de escritos judiciales y seguimiento de procesos judiciales.
.....

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
A&J INGENIEROS S.R.L.	CONSTRUCCIÓN		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE LEGAL	12/2008	01/2010	1 AÑO Y 2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de contratos, reportes e informes legales			
b) Seguimiento de trámites administrativos			

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 16 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

**ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

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

Yo, CARLOS ERNESTO CHAMOCHUMBI CHERRE, identificado con DNI N° 42650606, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS N° 001-011-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

CONVOCATORIA N° 011-2020-CAS-PATPAL-FBB – "CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE UN ENCARGADO DE MESA DE PARTES"

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, 16 de Julio del 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/>
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)

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, CARLOS ERNESTO CHAMOCHUMBI CHERE, identificado con DNI N° 42650606, con domicilio en AV. DE LOS PRECURSORES N° 991, DPTO. 501, SAN MIGUEL – LIMA, 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, 16 de Julio de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, CARLOS ERNESTO CHAMOCHUMBI CHERRE, identificado con DNI N° 42650606, con domicilio en AV. DE LOS PRECURSORES N° 991, DPTO. 501, SAN MIGUEL - LIMA, 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, 16 de Julio de 2020



.....
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, CARLOS ERNESTO CHAMOCHUMBI CHERRE, identificado con DNI N° 42650606, 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.

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, 16 de Julio de 2020



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: CARLOS ERNESTO CHAMOCHUMBI CHERRE

Firma



D.N.I. N° : 42650606

Condición Laboral : INDEPENDIENTE

Cargo

.....

Dirección u Oficina

.....

Fecha

: 16 de Julio de 2020

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, CARLOS ERNESTO CHAMOCHUMBI CHERRE, identificado con DNI N° 42650606, con domicilio fiscal en AV. DE LOS PRECURSORES N° 991, DPTO 501, SAN MIGUEL - 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, 16 de Julio de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE