

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

**FICHA DE POSTULACIÓN**

Señores:  
**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA**  
**Atte.: Comité de Contratación Administrativo de Servicios**

Convocatoria CAS XXX-010-2020-CAS-PATPAL-FBB

<b>SERVICIO Y/O PUESTO AL QUE POSTULA</b>	ASISTENTE ADMINISTRATIVO
---	--------------------------

**1. DATOS PERSONALES**

<b>APELLIDO PATERNO</b>		<b>APELLIDO MATERNO</b>		<b>NOMBRES</b>		
MEGO		BECERRA		JOHNNY IVAN		
<b>EDAD</b>	<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>			<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	
		<b>DEPARTAMENTO / PROVINCIA</b>	<b>DISTRITO</b>	<b>(DÍA)</b>	<b>(MES)</b>	<b>(AÑO)</b>
30	SOLOTERO	LINA	LOS OLIVOS	17	07	2020
<b>SEXO</b>		<b>DOCUMENTOS</b>				
<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> M	<b>N° DNI</b>	<b>N° RUC</b>	<b>N° BREVETE</b>	<b>CATEGORÍA DE BREVETE</b>	
		70652694	-	-	-	
<b>DOMICILIO ACTUAL</b>						
<b>DIRECCIÓN</b>		<b>N° LT/MZ</b>	<b>DISTRITO</b>	<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>PROVINCIA</b>	
CALLE LAS PROCEMAS		12	LOS OLIVOS	LINA	LINA	
<b>TELÉFONOS / CORREO ELECTRONICO</b>						
<b>FIJO</b>		<b>CELULAR</b>		<b>DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO</b>		
-		9523-68888		JOHANN.MEGO@GRADU.COM		

*[Handwritten signature and initials]*



*[Handwritten signature and a red fingerprint]*

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

ANEXO N°01

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	MEGO BACCERRA JOHANNY JUAN		
Fecha de Nacimiento	09-02-1990	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	70652694	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	CALLE LAS PUCONAS 112 JR 418		
N° Celular / hijo / e-mail	9523-68888	JOHANN.MEGO@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	UPC	BACHILLER	ADMINISTRACION	TIARDO 2020
TÍTULO PROFESIONAL POSTGRADO O DIPLOMADO	UPC	ESPECIALIZAC	ADMINISTRAC	MAYO 2015
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	ADMINISTRACION	02-2014/08-2015	UPC	LIMA
2	OFIMÁTICA	2013	IOAT	LIMA
3				

**IV. EXPERIENCIA**

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos, empozando 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
NOGEM SALUD	COMERCIAL	-	SALARIAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR LOGISTICO	01-2018	01-2020	2 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ASISTENCIA COMERCIAL			
b) GESTION DE INDICADORES			

*[Handwritten signature]*



2

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MIRAFLORES	FARMACEUTICO	-	SALARIAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRADOR	2016	2018	2 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) VELAR POR EL FUNCIONAMIENTO DEL LOCAL			
b)			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TELEFONICA	COMUNICACIONES	-	SALARIAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINSTR.	10-2017 / 12-2017	12-2017	03 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ASISTENTE DE TRAMITES			
b) PRESENTACION INFORMES			

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

(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:		



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

¿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 17 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.

*[Handwritten marks]*





## **JOHNNY IVAN MEGO BECERRA**

DNI. N°. 70652694

Correo electrónico: [jovan.mego@gmail.com](mailto:jovan.mego@gmail.com)

RPC: 952368888

### **PERFIL PERSONAL**

Bachiller en **Administración** de Empresas en la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas y **Químico Farmacéutico** Titulado y Colegiado de la Facultad de Ciencias Farmacéuticas y bioquímica de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega en **busca de nuevas oportunidades laborales**. Soy una persona organizada, observadora y con capacidad de análisis; me gusta combinar el trabajo en equipo con el individual y se que puedo ayudar a su equipo en las tareas diarias.

### **ESTUDIOS**

- 04/2015 – 11/2018 **Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas**
- Promedio sobresaliente (16) – Quinto Superior
- 01/2015 – 03/2015 **Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas – Postgrado**  
Retail Management habiendo llevado cursos como:
- Gestión comercial en Retail
  - Estrategia y control de gestión del Retail moderno
  - Category Management
- 08/2013 – 06/2014 **Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas – Postgrado**  
Programa Especializado en Administración Estratégica de Negocios  
habiendo llevado cursos como:
- Administración y Organización
  - Marketing estratégico y Liderazgo Gerencial
  - Planeamiento, Operaciones y Logística
  - Finanzas estratégicas
- 03/2007 – 12/2011 **Universidad Inca Garcilaso de la Vega**  
Químico Farmacéutico  
Titulado y colegiado – Décimo Superior

**QUIMICA SUIZA SAC – Administrador de Local. 03/2015 – 09/2017 (4 Personas a cargo)**

- Organizar y dirigir el funcionamiento de local Mifarma de una manera eficiente y eficaz, principales funciones:
  - ✓ Manejo planilla de personal.
  - ✓ Control de inventarios
  - ✓ Análisis, gestión y supervisión de ventas generales y estratégicas.
  - ✓ Gestión y control de personal a cargo (4).
  - ✓ Pedidos y devolución de productos.
  - ✓ Logística interna de local (documentación auditoria, control de activos).

**CENCOSUD S.A – Jefe de Sección 08/2012 – 02/2015 (3 Personas a cargo)**

- Organizar y dirigir el funcionamiento del local Puntofarma de una manera eficiente y eficaz, principales funciones:
  - ✓ Control de inventarios.
  - ✓ Análisis de ventas.
  - ✓ Marketing en punto de venta.
  - ✓ Planilla de personal, Responsable de personal en la farmacia.
  - ✓ conocimiento y manejo de sistema SAP, Excel y Word.

**Droguería e Importadora Médica GRAT –Asistente Asuntos Regulatorios 05/2011 – 08/2012.**

- ✓ Documentación , pedidos, cotizaciones y control

**IDIOMAS**

---

INGLÉS            Conocimientos Intermedios (Instituto Británico)

**CONOCIMIENTOS EN COMPUTACIÓN**

---

Avanzado: MS Office Professional (Word, Excel, Power Point, Project), SAP

**LOGROS**

---

- ✓ Desarrollo de habilidades de control y seguimiento del talento humano
- ✓ Potencializar capacidad de análisis de gestión en ventas y marketing

**DISPONIBILIDAD: INMEDIATA**



## EXPERIENCIA PROFESIONAL

### **NOEMA SALUD EIRL – Jefe Comercial-Coordinador de Compras 07/2018 – 01/2020**

- ✓ Evaluar propuestas comerciales anuales.
- ✓ Seguimiento a fuerza de ventas.
- ✓ Gestionar la reposición eficiente en los puntos de venta.
- ✓ Aprobar y negociar el ingreso de algunos productos a la empresa.
- ✓ Analizar en base a indicadores comerciales el rendimiento de las compras.
- ✓ Gestión de personal comprador a cargo por categorías.

### **NOEMA SALUD EIRL – Gestor de Compras 01/2018 – 07/2018**

- ✓ Solicitar cotizaciones a los proveedores, analizar las ofertas y presentarlas inmediatamente a la jefatura de compras para su aprobación.
- ✓ Elaborar las órdenes de compra de los productos requeridos.
- ✓ Llevar los registros y estadísticas de las compras mensuales.
- ✓ Analizar los precios de mercado de los productos y compararlos con las cotizaciones de los proveedores.
- ✓ Efectuar los trámites para el procesamiento de las facturas de compra, de acuerdo a los créditos negociados con los proveedores.

### **TELEFÓNICA S.A. – Asistente Administrativo 10/2017 – 12/2017**

- ✓ Facilitar la información presupuestaria y los avances para la toma de decisiones, en especial las estratégicas.
- ✓ Diseñar los indicadores cualitativos y cuantitativos adecuados que permitan el control y faciliten la toma de decisiones.
- ✓ Coordinar con los proveedores de servicios (informáticos, seguros, servicios generales, etc).
- ✓ Verificar la existencia de Manuales Operativos, Procedimientos, Instructivos y el cumplimiento de los mismos.



J.



### CERTIFICADO DE TRABAJO

El que suscribe, en representación de Noema Salud E.I.R.L. con RUC N° 20515122606 y nombre comercial **MEGABOTIKAS**, con domicilio en Avenida Los Pinos N° 354, Urbanización Virgen del Rosario, Distrito de San Martín de Porres, Provincia y Departamento de Lima.

#### CERTIFICA

Que el Sr. **MEGO BECERRA JOHNNY IVAN**, identificado con D.N.I. N° 70652694, ha laborado en la Empresa desde el 25 de Enero del 2018 al 31 de Enero 2020, desempeñándose como **COORDINADOR DE COMPRAS**.

Se expide el presente documento, de acuerdo a Ley, para los fines que el interesado crea conveniente.

Atentamente

MARGARET VIDAL REYATA  
COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS



*Telefonica*

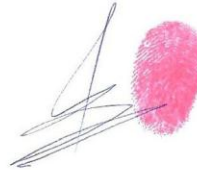
**CERTIFICADO DE TRABAJO**  
(Derecho Especial de Cobertura por Desempleo - Ley N° 26790)

Telefónica Ingeniería de Seguridad Perú S.A.C., con RUC N° 20459151584, señalando como número Telefónico (51)(1)217-2130, domiciliado en Calle Amador Merino Reyna 267 - SAN ISIDRO - LIMA, certifica que **MEGO BECERRA JOHNNY IVAN**, identificado con D.N.I. N° 70652694 ha laborado en nuestra Empresa **bajo la relación de dependencia**, durante el período comprendido desde el 10 de octubre de 2017 hasta el 31 de diciembre de 2017.

Declaro que los datos mencionados en la presente declaración jurada son verdaderos, sujetándome a la verificación posterior y a las sanciones a que hubiere lugar.

Lima, 2 de enero de 2018.

  
**LIZZA LEÓN SANTANDER**  
**, REPRESENTANTE LEGAL**






## CERTIFICADO DE TRABAJO

El presente documento certifica que el Sr. (Sra.) **MEGO BECERRA JOHNNY IVAN** con DNI N° **70652694** ha laborado en MIFARMA S.A.C. con el cargo de **ADMINISTRADOR DE LOCAL** desde el **01 de marzo del 2016** hasta el **19 de octubre del 2017**.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado y para los fines que estime conveniente.

Lima, 19 de octubre del 2017

Mifarma S.A.C.

  
Nancy Villavicencio Sarcoma  
Administración de Personal



Calle Víctor Alzamora 147 Urb. Santa Catalina – La Victoria  
Telf.: 2130760

10.

UPC  
Universidad Peruana  
de Ciencias Aplicadas

Monterrico, 06 de febrero de 2019

### CONSTANCIA DE EGRESADO

La Secretaría Académica de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas deja constancia de que el señor

## JOHNNY IVAN MEGO BECERRA

con código 201515582 ha concluido sus estudios universitarios en la carrera de Administración de Empresas, Facultad de Negocios, cumpliendo con los requisitos del Reglamento General de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional para ser considerado como egresado.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado.



Miguel Chang Bermudez  
Secretario Académico



Diego Vega Castro-Sayán  
Secretario General

Constancia inscrita en el Libro 54, Tomo 540  
Folio 26903 del Registro de Egresados.

LALIBREATE

11

UPC  
Universidad Peruana  
De Ciencias Aplicadas

San Isidro,  
agosto de 2014

La Escuela de Postgrado de la UPC otorga el presente diploma a

## Johnny Iván Mego Becerra

por haber aprobado el

### DIPLOMADO ESPECIALIZADO EN ADMINISTRACIÓN ESTRATÉGICA DE NEGOCIOS

realizado del 10 de julio de 2013 al 13 de enero de 2014  
con una duración de 138 horas lectivas.

Guillermo Quiroga Persivale  
DIRECTOR

Alfredo Zarmado Gutiérrez  
DIRECTOR DEL PROGRAMA

Gabriela Concha Gómez-Sánchez  
DIRECTORA DE SERVICIOS ACADÉMICOS

DE1001

LALIBREATE  
BIBLIOTECA  
UNIVERSITARIA

12

**IDAT**

Instituto de Educación Superior de Investigación  
y Desarrollo de Administración y Tecnología  
R.M. N° 420 - 94 - ED.



# DIPLOMA

Otorgado a:

**JOHNNY IVAN MEGO BECERRA**

Por haber aprobado satisfactoriamente la Especialidad de:

**ESPECIALISTA EN OFIMÁTICA**

Lima, octubre de 2012



Director General

Director Administrativo



Secretario 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, Josman Juan Mezo Becerra  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 70652694, 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:

CAS 010 - 2020  
(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 17 de Julio del 2020

  
FIRMA DEL POSTULANTE:

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	( ) <input checked="" type="checkbox"/>
Auditiva	( ) <input checked="" type="checkbox"/>
Visual	( ) <input checked="" type="checkbox"/>
Mental	( ) <input checked="" type="checkbox"/>

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SFRVIR/PF. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) (NO)
	( ) <input checked="" type="checkbox"/>



ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Juan Ivan Mago Becerra  
identificado (a) con DNI N° 70652694, con domicilio  
en CALLE LOS ARUCCAY 1727 LIT. LOS OLIVOS 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 17 de Julio de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE

*[Handwritten marks]*



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


Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Juan Manuel Meza Becerra ..... identifica  
do (a) con DNI N° 70652694 .....  
con domicilio en CALLE 613 AV. CENEN 7236718 ..... 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 17 de Julio ..... de 2020

  
.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

<sup>1</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

PARQUE DE LAS [www.leyendas.gob.pe](http://www.leyendas.gob.pe)  
Tel: (511) 644 9200

Página 17 de 20



17



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, Juan Manuel 1760 Becerra (Nombre y apellido).  
Identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_, 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, 17 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 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		Parentesco
				(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	
	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: JUANJOY JUAN MESSO BECERRA  
 Firma: [Firma]  
 D.N.I. N°: 70652694  
 Condición Laboral: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Dirección u Oficina: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 17-Julio 2020

**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.



[Firma]  
 19



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

"Año de la Universalización de la Salud"

Formato 2-E

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

Yo, Juan Manuel Meza Barreda identificado (a)  
con DNI N° 70652694 con domicilio fiscal en  
Calle Las Arborescencias 1212 L18 Los Olivos, 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.

57.

Lima 17 de Julio de 2020

  
FIRMA DEL POSTULANTE







20