

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria CAS  
Proceso CAS N° 032 -2021-CAS-PATPAL-FBB



ANEXO N° 01

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	SICHE PEREZ JUAN CARLOS		
Fecha de Nacimiento	30/09/1979	Lugar de Nacimiento	LIMA / LIMA / LA VICTORIA
Documento de Identidad	40341160	Estado Civil	CONVIVIENTE
Dirección	AV UNIVERSITARIA 785 URB EL ROSARIO SAN MARTIN DE PORRES		
N° Celular / fijo / e-mail	975800600	5674852	JUANSICHE@YAHOO.ES

**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				
Título Profesional	UNIVERSIDAD DEL CALLAO	TITULO PROFESIONAL	INGENIERÍA ELECTRÓNICA	22/12/2008
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	ATENCIÓN AL CLIENTE	06/2020	AULA FACIL	LIMA / PERU
2	AGENTE EN DATOS	06/2010	ANOVO PERU	LIMA / PERU
3	REDES Y ENSAMBLAJE	08/2005 - 08/2006	INSTITUTO IDAT	LIMA / PERU
4	OFIMÁTICA	09/2002 - 12/2002	UNAC	LIMA / PERU

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
ANOVO PERÚ SAC	TELEC. / ATENCION AL CLIENTE	997521040	RETIRO NEGOCIADO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISOR	01/08/2009	27/11/2019	6 AÑOS 10 MESES 26 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) MONITOREO DE PERSONAL EN SUCURSALES (MOVISTAR, CLARO, SAMSUNG, OTROS). -----			
b) CONTROL LOGISTICO DE BIENES DE LA EMPRESA Y CLIENTE. -----			
c) ELABORACION DE INFORMES E INDICADORES, ATENCION DE RECLAMOS DE CLIENTES. -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ANOVO PERÚ SAC	TELEC. / ATENCION AL CLIENTE	995780481	PROMOCION DE CARGO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR	01/08/2009	31/12/2012	3 AÑOS 4 MESES 30 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) MONITOREO DE PERSONAL EN TIENDA, CONTROL DE TIEMPOS DE ATENCION MEDIANTE TICKET. -----			
b) ATENCIÓN PRESENCIAL RECLAMOS EN VENTANILLA (MODULO DE ATENCION). -----			
c) SOPORTE Y MANTENIMIENTOS DE DISPOSITIVOS -----			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ANOVO PERÚ SAC	TELEC. / ATENCION AL CLIENTE	998521245	PROMOCION DE CARGO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR	01/03/2009	31/07/2009	0 AÑOS 4 MESES 30 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCIÓN PRESENCIAL DE CLIENTES. -----			
b) INGRESO DE SOLICITUDES Y RECLAMOS EN SISTEMA -----			
c) ASESORÍA Y SOPORTE TÉCNICO A CLIENTES. -----			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda



<b>4 Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
EDITORIAL SAN MARCOS EIRL	EDITORIAL / SISTEMAS		ECONOMICO Y ESTUDIOS
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
ASISTENTE	10/03/2008	16/06/2008	0 AÑOS 03 MESES 06 DÍAS
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) MESA AYUDA (SOPORTE PRESENCIAL). -----			
b) REPARACIONES DE SISTEMAS OPERATIVOSMANTENIMIENTO, REPARACIÓN DE COMPUTADORAS, IMPRESORAS, FOTOCOPIADORAS E IMPRENTAS. -----			
c) COTIZACIONES Y COMPRAS DE EQUIPO DE CÓMPUTO. -----			

(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 el .....21..... del mes de .....septiembre..... 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,..... SICHE PEREZ JUAN CARLOS .....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° ..... 40341160 ....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 032-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

..... APOYO OPERATIVO Y ATENCIÓN AL CLIENTE EN VIVERO CASA VERDE .....  
(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpro 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..... de 2021



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) ( <del>NO</del> )
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) ( <del>NO</del> )
-----------------------------------	------------------------

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,..... SICHE PEREZ JUAN CARLOS .....,  
identificado (a) con DNI N° ..... 40341160 ....., con domicilio en .....  
..... AV UNIVERSITARIA 785 URB EL ROSARIO S.M.P .....  
....., 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..... de 2021



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES



Yo,.....SICHE PEREZ JUAN CARLOS.....identifica  
do (a) con DNI N°.....40341160.....,  
con domicilio en.....AV UNIVERSITARIA 785 URB EL ROSARIO S.M.P....., 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.....21..... de .....septiembre..... de 2021



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

<sup>1</sup> 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, ..... SICHE PEREZ JUAN CARLOS .....

Identificado (a) con DNI N° ..... 40341160 .....

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 ..... de 2021



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda



Formato – 2 D  
**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

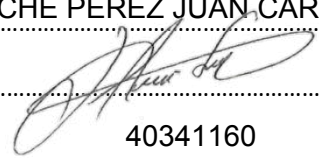
Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha ( ) SI, ( X ) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

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: **SICHE PEREZ JUAN CARLOS** .....

Firma :  .....

D.N.I. N° : **40341160** .....

Condición Laboral : ..... \*\*\*\*\* .....

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

Dirección u Oficina : ..... \*\*\*\*\* .....

Fecha : ..... **21/09/2021** .....

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,..... SICHE PEREZ JUAN CARLOS  
identificado (a) con DNI N° ..... 40341160  
..... AV UNIVERSITARIA 785 URB EL ROSARIO SAN MARTIN DE PORRES  
.....  
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..... de 2021



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE