

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

**Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 013 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

<i>Apellidos y Nombres</i>	MERINO VILLANUEVA FELIPE MARCELL		
<i>Fecha de Nacimiento</i>	28/06/1989	<i>Lugar de Nacimiento</i>	PISCO
<i>Documento de Identidad</i>	45899908	<i>Estado Civil</i>	SOLTERO
<i>Dirección</i>	JR. MARISCAL LUZURIAGA 143, JESUS MARIA		
<i>N° Celular / fijo / e-mail</i>	999016466		FMERINOVILLANUEVA@GMAIL.COM

II. ESTUDIOS REALIZADOS

<i>TÍTULO O GRADO</i>	<i>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS</i>	<i>GRADO ACADEMICO</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)</i>
<i>Estudios Técnicos</i>				
<i>Bachillerato</i>				
<i>Título Profesional</i>				
<i>Postgrado O Diplomado</i>	CACSI, LIMA, PERÚ	EGRESADO	ADMINISTRACIÓN EN SEGURIDAD INTEGRAL	ENERO 2017 - AGOSTO 2017 (8 MESES)
<i>Maestría</i>				
<i>Doctorado</i>				
<i>Otros.....</i>	ACADEMY TUDOR, MEDELLIN COLOMBIA	EGRESADO	PSICOFISIOLOGIA FORENSE	ABRIL 2019 - ABRIL 2020 (1 AÑO)

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

<i>N°</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA</i>	<i>INSTITUCIÓN</i>	<i>CIUDAD/PAÍS</i>
1	Agentes físicos, químicos y biológicos en el ambiente de trabajo.	JUNIO 2017 - JUNIO 2017	GRUPO MPFRE	LIMA, PERÚ
2	Preparación y respuesta ante emergencias.	OCTUBRE 2017 – OCTUBRE 2017	GRUPO MPFRE	LIMA, PERÚ
3	Riesgos y medidas preventivas en puestos de oficinas.	OCTUBRE 2017 – OCTUBRE 2017	GRUPO MPFRE	LIMA, PERÚ
4	Prevención de incendios y primeros auxilios.	NOVIEMBRE 2017-NOVIEMBRE 2017	GRUPO MPFRE	LIMA, PERÚ

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
GRUPO ODISEA	SEGURIDAD	01-3695389	VOLUNTARIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE OPERACIONES	SEPTIEMBRE 2016	ABRIL 2021	5 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración y ejecución de planes operativos. b) Realizar análisis y acciones correctivas de problemáticas generadas en operaciones. c) Participación como miembro del comité de seguridad y salud en el trabajo. d) Garantizar y controlar la seguridad, merma y accidentes en las unidades de servicios.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RUPAWASI ECOLOGDE	HOTELERIA	084-211101	VOLUNTARIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE HOUSEKEEPPEING	ENERO 2013	ENERO 2014	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Planificar el cronograma y distribución de limpieza y mantenimiento. b) Hacer seguimiento al presupuesto del área y sus variaciones. c) Capacitar al equipo en el cumplimiento de los estándares de excelencia. d) Dar seguimiento a los horarios del personal de housekeeping.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CONGRESO DE LA REPÚBLICA	CULTURA	01-3117777	VOLUNTARIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR DE GUIAS	SEPTIEMBRE 2011	SEPTIEMBRE 2012	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Programar las visitas culturales, educativas y turísticas. b) Supervisar las actividades realizadas en el museo. c) Capacitar al personal operativo (orientadores culturales, guías oficiales). d) Capacitar a las instituciones públicas y privadas.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO DE SURCO	CULTURA		VOLUNTARIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO EJECUTIVO	ENERO 2011	JULIO 2011	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinar, programar, participar las actividades culturales, socio-culturales del municipio. b) Supervisar los trabajos de limpieza y mantenimiento del parque ecológico municipal. c) Realizar talleres de concientización en temas de seguridad, educativos y medioambiente. d) Capacitar a las instituciones públicas y privadas.			

 (En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

IV.DATOS COMPLEMENTARIOS

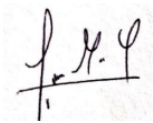
<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*)De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No? 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

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.-

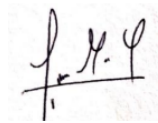
Yo Felipe Marcell Merino Villanueva

Identificado (a) con DNI N° 45899908 mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 013-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

SUPERVISOR DE BRIGADA DE EMERGENCIAS

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 de septiembre de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

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

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

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

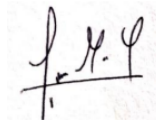
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Felipe Marcell Merino Villanueva, identificado (a) con DNI N° 45899908, con domicilio en Jr. Mariscal Luzuriaga 145, Jesús María, 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

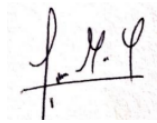
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Felipe Marcell Merino Villanueva, identificado (a) con DNI N° 45899908, con domicilio en Jr. Mariscal Luzuriaga 145, Jesús María, 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 de septiembre 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, Felipe Marcell Merino Villanueva, Identificado (a) con DNI N° 45899908.

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

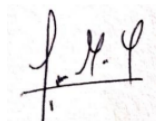
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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:.....

Firma :.....

D.N.I. N° :.....

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

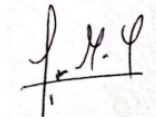
Yo, Felipe Marcell Merino Villanueva,
identificado (a) con DNI N° 45899908, con domicilio fiscal en
Jr. Mariscal Luzuriaga 143, Jesús María, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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