

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 015-2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	RAMIREZ VELAZCO GUSTAVO		
Fecha de Nacimiento	17/2/1975	Lugar de Nacimiento	ICA
Documento de Identidad	09861924	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	JIRON YUNGAY N° 4340 DPTO 203 -MAGDALENA DEL MAR - LIMA		
N° Celular / fijo / e-mail	99322674	----	athojcha@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				
Título Profesional	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS/ LIMA/ PERU	LICENCIADO	ARQUEOLOGIA	18/08/2004
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	Curso teórico-practico de Procedimientos Técnicos de Análisis de tierra para su empleo en la conservación de Arquitectura Prehispánica	17/09/2011 – 29/10/2011	PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS	LIMA/ PERUGES

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2	Curso de Gestión de la Inversión pública en el marco del INVIERTE.PE	16/12/2020 – 22/12/2020	UNIVERSIDAD NACIONAL FAUSTINO SANCHEZ CARRION	LIMA/PERU
3				
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
GESTION PREDIAL INTEGRAL E.I.R.L	TELECOMUNICACIONES	969582369	CULMINACION CONTRACTUAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DIRECTOR DE PROYECTO	16/04/2021	16/06/2021	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registro arqueólogo de los trabajos de excavación de las líneas donde se ubicaron el cableado de banda ancha que conforman la red eléctrica de la obra b) Realización del registro gráfico, confección y realización de charlas de inducción arqueológica al personal c) Confección del Informe Final			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ARQUEOLOUTIONS S.A.	TELECOMUNICACIONES	949311052	CULMINACION DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DIRECTOR DE PROYECTO	30/12/2020	30/03/2020	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registro arqueólogo de los trabajos de excavación de las líneas de postes que conforman la red eléctrica de la obra. b) Realización del registro gráfico, confección y realización de charlas de inducción arqueológica al personal c) Confección del Informe Final			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MINISTERIO DE VIVIENDA CONSTRUCCION Y SANEAMIENTO	CONSTRUCCION	01- 6987628	CULMINACION CONTRACTUAL



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ESPECIALISTA EN ARQUEOLOGIA	05/06/2019	31/10/2020	1 AÑO – 4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Servicio de apoyo técnico en temas arqueológicos para proyectos de obras b) Asesoramiento en la elaboración de los lineamientos de componente arqueológico para los Expediente Técnicos de obra c) Seguimiento y monitoreo de los Planes de Monitoreo Arqueológico para las Obra			

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



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

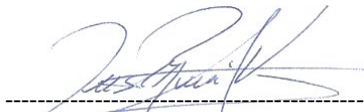
<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

<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 deSEPTIEMBRE..... 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

Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Empresa MB Ingenieros	CONSTRUCCION	993094507	CULMINACION CONTRACTUAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DIRECTOR DE PROYECTO	08/05/2019	20/11/2019	6 MESES – 12 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registro arqueólogo de los trabajos de excavación de la obra. Realización del registro gráfico, confección b) Realización de charlas de inducción arqueológica al personal c) Confección del Informe Final			

Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MINISTERIO DE CULTURA – DIRECCION DESCONCENTRADA DE CULTURA ANCASH	GESTION PUBLICA	07- 618939	CULMINACION CONTRACTUAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ESPECIALISTA EN ARQUEOLOGIA	21/03/2018	31/12/2018	9 MESES – 10 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinación administrativa de la Sub Dirección de Patrimonio Cultural y Defensa del Patrimonio Cultural b) Evaluación de los informes técnicos emitidos en respuesta a las solicitudes de intervenciones arqueológicas en la región Ancash c) Encargado de enlazar coordinaciones con entidades públicas o privadas a fin de efectuar acciones relacionadas al patrimonio cultural			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<i>Nombre de la entidad o empresa</i>	<i>Rubro</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Motivo de Cese</i>
MINISTERIO DE CULTURA – DIRECCION GENERAL DE DEFENSA DEL PATRIMONIO CULTURAL	GESTION PUBLICA	07- 618939	CULMINACION CONTRACTURAL
<i>Cargo desempeñado</i>	<i>Inicio (MM/AA)</i>	<i>Culminación (MM/AA)</i>	<i>Tiempo de servicio</i>
COORDINADOR ARQUEOLOGICO	02/01/2015	31/10/2017	2 AÑOS - 9 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Coordinación y orientación de carácter técnico a las 24 Direcciones Desconcentradas de Cultura y demás Direcciones Generales, para el ejercicio de la función sancionadora en relación a la comisión de infracciones y/o delitos contra el patrimonio cultural</p> <p>b) realizar inspecciones de sitios arqueológicos integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación, a fin de verificar o constatar alertas y/o delitos</p> <p>c) Efectuar capacitación en temas educativos para la proyección social y sensibilización en temas de defensa del Patrimonio Cultural</p>			

<i>Nombre de la entidad o empresa</i>	<i>Rubro</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Motivo de Cese</i>
MINISTERIO DE CULTURA – DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION Y CONTROL	GESTION PUBLICA	07- 618939	CULMINACION CONTRACTURAL
<i>Cargo desempeñado</i>	<i>Inicio (MM/AA)</i>	<i>Culminación (MM/AA)</i>	<i>Tiempo de servicio</i>
COORDINADOR ARQUEOLOGICO	04/12/2012	31/12/2014	2 AÑOS – 27 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Coordinación y orientación de carácter técnico a las 24 Direcciones Desconcentradas de Cultura y demás Direcciones Generales, para el ejercicio de la función sancionadora en relación a la comisión de infracciones y/o delitos contra el patrimonio cultural</p> <p>b) realizar inspecciones de sitios arqueológicos integrantes del Patrimonio Cultural de la Nación, a fin de verificar o constatar alertas y/o delitos</p> <p>c) Efectuar capacitación en temas educativos para la proyección social y sensibilización en temas de defensa del Patrimonio Cultural</p>			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<i>Nombre de la entidad o empresa</i>	<i>Rubro</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Motivo de Cese</i>
<i>MINISTERIO DE CULTURA – SECRETARIA TECNICA DEL PROGRAMA QHAPAQ ÑAN</i>	<i>GESTION PUBLICA</i>	<i>07- 618939</i>	<i>CULMINACION CONTRACTUAL</i>
<i>Cargo desempeñado</i>	<i>Inicio (MM/AA)</i>	<i>Culminación (MM/AA)</i>	<i>Tiempo de servicio</i>
<i>RESPONSABLE DE COMPONENTE ARQUEOLOGICO</i>	<i>01/08/2008</i>	<i>03/12/2012</i>	<i>4 AÑOS – 4 MESES</i>
<i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>			
<p>a) Responsable del Registro, Evaluación y Diagnóstico de las evidencias arqueológicas del Qhapaq Ñan en los Tramos Xauxa – Pachacamac y Aypate – Las Pircas para el proceso de declaratoria como Patrimonio Mundial.</p> <p>b) Responsable de la confección de los Informes de Registro y de Evaluación y Diagnóstico para los Tramos Xauxa – Pachacamac y Aypate – Las Pircas. Participación en la confección del Expediente Técnico del Proceso de Nominación del Qhapaq Ñan – Perú a presentarse a UNESCO</p> <p>c) Responsable del levantamiento de planos topográficos de las áreas propuestas para su postulación al Patrimonio Mundial.</p>			

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,GUSTAVO RAMIREZ VELAZCO
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°09861924, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 015-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ARQUEOLOGO RESIDENTE

.....
(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 de SEPTIEMBRE de 2021



.....
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	() (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) <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	--

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,..... GUSTAVO RAMIREZ VELAZCO , identificado
(a) con DNI N°09861924 , con domicilio en ...JIRON YUNGAR 430 – DPTO 203 – MAGDALENA
DEL MAR – 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 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.....GUSTAVO RAMIREZ VELAZCO identificado (a)
con DNI N°..... 09861924 , con
domicilio en.....JIRON YUNGAY 430 DPTO 203 – MAGDALENA DEL MAR – 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 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, GUSTAVO RAMIREZ VELAZCO

Identificado (a) con DNI N° 098161924

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:.....GUSTAVO RAMIREZ VELAZCO

Firma :

D.N.I. N° :..... 09861924

Condición Laboral :..... *****

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

Dirección u Oficina :..... *****

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

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.

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,..... GUSTAVO RAMIREZ VELAZCO, identificado (a) con DNI N°09861924....., con domicilio fiscal en JIRON YUNGAY 430 DPTO 203 – MAGDALENA DEL MAR – 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, 21 de septiembre de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE