

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

**Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 026 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CAMPOS YUPANQUI LENER PABLITO		
Fecha de Nacimiento	30/07/1997	Lugar de Nacimiento	LA LIBERTAD/ SANCHEZ CARRIÓN/CHUGAY
Documento de Identidad	75126724	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	Calle Renovación Puerta 2 N° 765, La Victoria		
N° Celular / fijo / e-mail	969-359-302		payas_14@hotmail.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 Cesar Vallejo Trujillo-Peru	BACHILLER EN ARQUITECTURA	ARQUITECTURA	22/02/2021
Título Profesional	Universidad Cesar Vallejo Trujillo-Peru	ARQUITECTO	ARQUITECTURA	14/05/2021
Postgrado O Diplomado				
Maestría	Universidad Católica de Trujillo Trujillo-Peru		AUDITORIA Y GESTIÓN PÚBLICA	ACTUALIDAD
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	ESPECIALISTA EN "AUTOCAD"	03/2020 - 06/2020	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	TRUJILLO-PERU
2	ESPECIALISTA en "Elaboración de presupuestos y gestión de proyectos con S10 Y MS PROJECT"	04/2020 - 07/2020	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	TRUJILLO-PERU
3	Gestión de proyectos con CERTIFICACIÓN LEED	05/2019	UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	TRUJILLO-PERU
4	La crisis ambiental en una crisis de la civilización	06/2013	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	TRUJILLO-PERU

IV. EXPERIENCIA

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
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHUGAY	GERENCIA DE DESARROLLO URBANO - OBRAS	281310	VIAJE
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE	01/2017	04/2017	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) APOYO EN LA ELABORACIÓN DE EXPEDIENTES TECNICOS			
b) ELABORACION IMAGENES 3D Y RECORRIDOS VIRTUALES DE DISTINTAS OBRAS DE JURIDICIÓN			
c) APOYO EN LA ELABORACION DE CATASTRO CHUGAY			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RODIN S.AC	OBRAS	955-667-007	NUEVO EMPLEO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE - TECNICO	01/2019	12/2020	2 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) DISEÑO, SUPERVISIÓN, EJECUCIÓN DE DISTINTOS ESPACIOS DE ESPARCIMIENTO Y AREAS COMUNES Y RECORRIDOS VIRTUALES			
b) APOYO TÉCNICO DE DISTINTOS PROYECTOS DE EDIFICACIÓN Y JARDIN BOTANICO DE TRUJILLO			
c) APOYO EN LA SUPERVISIÓN DE EJECUCION DE OBRAS Y ELEBORACIÓN DE EXPEDIENTES DE SANEAMIENTO FÍSICO			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHUGAY	GERENCIA DE DESARROLLO URBANO - OBRAS	281310	CAMBIO DE RESIDENCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE	01/2021	08/2021	08 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) DISEÑO DE PLAZA DE ARMAS "SAN JUAN" CHUGAY Y PARQUE RECREATIVO DE CHUGAY			
b) APOYO EN LA ELABORACIÓN DE PERFILES Y EXPEDIENTES TÉCNICOS Y SANEAMIENTO FÍSICO DE PREDIOS			
c) APOYO EN LA SUPERVISION DE OBRAS ADMINISTRACION DIRECTA Y CONTRATA			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

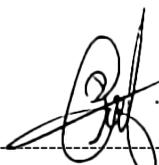
<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

<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 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, Lener Pablito Campos Yupanqui
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 75126724, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 026-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....
(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) (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-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, **Lener Pablito Campos Yupanqui**,
identificado (a) con DNI N° **75126724**, con domicilio en
Calle Renovación Puerta 2 n° 765, La Victoria, 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

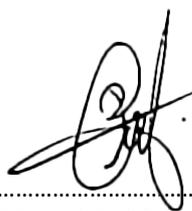
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,..... **Lener Pablito Campos Yupanqui**identifica
do (a) con DNI N°..... **75126724**,
con domicilio en..... **Calle Renovación Puerta 2 n° 765, La Victoria**, 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, **Lener Pablito Campos Yupanqui**

Identificado (a) con DNI N° **75126724**

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

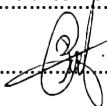
Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI, (X) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

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: **Lener Pablito Campos Yupanqui**.....

Firma :.....


D.N.I. N° : **75126724**.....

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, **Lener Pablito Campos Yupanqui**.....
identificado (a) con DNI N° **75126724**....., con domicilio fiscal en
Calle Renovación Puerta 2 n° 765, La Victoria.....

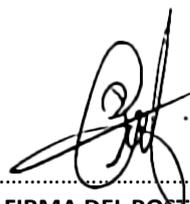
declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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