

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 011 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	DA SILVA SOCA ALFONSO SANTIAGO		
Fecha de Nacimiento	17/03/1991	Lugar de Nacimiento	MAYNAS – IQUITOS- LORETO
Documento de Identidad	46965027	Estado Civil	CASADO
Dirección	MZ 7 LT 25 URB. SATELITE VENTANILLA CALLAO		
N° Celular / fijo / e-mail	990 612 914	7645417	dasilvaalfonso205@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	<i>Inca Garcilaso de la Vega</i>	TITULADO	ABOGADO	30/11/2015
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	LEGISLACION LABORAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	04/2020 A 06/2020	CENTRO DE ACTUALIZACION PROFESIONAL	LIMA
2	DERECHO LABORAL EMPRESARIAL	01/20214 A 12/2014	UNIVERSIDAD DANIEL ALCIDES CARRION	LIMA

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3	DERECHO ADMINISTRATIVO Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS	09/20214 A 08/2015	UNIVERSIDAD DANIEL ALCIDES CARRION	LIMA
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
MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS	DEFENSA PUBLICA	2048020	LABORANDO A LA FECHA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DEFENSOR PUBLICO	19/03/2019	A LA FECHA	2 AÑOS 6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asesoría legal y patrocinio en procesos judicial en materia de FAMILIA, CIVIL Y LABORAL			
b) Absolución de consultas en materia de DERECHO CIVIL, ADMINISTRATIVO, LABORAL			
c) Participación en campañas de difusión del servicio.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DEFENSORIA DEL PUEBLO	ATENCION CASOS DE EMERGENCIA	961650457	TERMINO DEL PROYECTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ABOGADO	22/09/2018	10/12/2018	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)Supervisión entidades públicas cumplimiento de funciones frente a los casos de violencia en contra de la mujer			
b)Atención casos de emergencia en el marco de la Ley 30364			
c) Orientación en procesos judiciales en el marco de la Ley 30364			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ESTUDIO JURIDICO DA SILVA & ASESORES	DEFENSA PRIVADA	993848431	POSTULACION A TRABAJO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

ABOGADO	08/01/2018	15/09/2018	08 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Patrocinio en procesos judiciales en materias CIVIL, LABORAL, CONTENCIOSO, FAMILIA			
b) Proyección demandas, absoluciones, apelaciones, escritos de impulso procesal			
c) Concurrencia de audiencias en materia CIVIL y Laboral.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ESTUDIO JURIDICO DA SILVA & ASESORES	DEFENSA PRIVADA	993848431	COLEGIATURA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ABOGADO	05/10/2015	29/12/2017	2 AÑOS 2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Orientación y Patrocinio en procesos judiciales en materias CIVIL, LABORAL, CONTENCIOSO, FAMILIA			
b) Proyección demandas, absoluciones, apelaciones, escritos de impulso procesal			
c) Concurrencia de audiencias en materia CIVIL, familia y Laboral.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VENTANILLA	SECTOR PUBLICO	6311400	POSTULACION A TRABAJO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
BACHILLER	01/04/2015	30/09/2015	05 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Proyección informes legales para sustento de actos administrativos			
b) Proyección de resoluciones de Gerencia General para resolver o iniciar asuntos administrativos			
c) Elaboración de documentos de gestión (cartas, informes, memorandos, etc)			

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:		

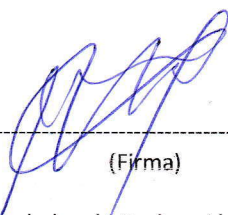
Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

¿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 setiembre 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, ALFONSO SANTIAGO DA SILVA SOCA

(Nombre y apellido)


Identificado (a) con DNI N° 46965027, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 011-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

PROFESIONAL I – ABOGADO I

.....
(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 setiembre de 2021


.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
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) (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, ALFONSO SANTIAGO DA SILVA SOCA, identificado (a) con DNI N° 46965027, con domicilio en MZ 7 LT 25 URB. SATELITE – CALLE 2 VENTANILLA- CALLAO, 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 setiembre de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, ALFONSO SANTIAGO DA SILVA SOCA identificado (a) con DNI N° 46965027, con domicilio en MZ 7 LT 25 URB. SATELITE – CALLE 2 VENTANILLA- CALLAO, 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 setiembre 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, ALFONSO SANTIAGO DA SILVA SOCA, Identificado (a) con DNI N° 46965027

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 setiembre 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: ALFONSO SANTIAGO DA SILVA SOCA

Firma :

D.N.I. Nº : 46965027

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 21 de setiembre 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.

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

Yo, ALFONSO SANTIAGO DA SILVA SOCA, identificado (a) con DNI N° 46965027, con domicilio fiscal en MZ 7 LT 25 URB. SATELITE VENTANILLA - CALLAO, 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 setiembre de 2021


.....
FIRMA DEL POSTULANTE