

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria CAS**

**Proceso CAS N° 014 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>ZAMUDIO RUESTA LUIS</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>24/01/1991</b>	Lugar de Nacimiento	<b>LIMA</b>
Documento de Identidad	<b>46955147</b>	Estado Civil	<b>CONVIVIENTE</b>
Dirección	<b>AV DEL AIRE 1025 – URB.LAS MORAS – SAN LUIS</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>961611875</b>	<b>4049736</b>	<b>Luis24_zr1991@hotmail.com</b>

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos				
Bachillerato				
Título Profesional				
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	ADMINISTRACION Y GESTION MUNICIPAL	15/03/2018 15/06/2018	UNIVERSIDAD N. DE TRUJILLO	TRUJILLO/PERU
2	CONTRATACION PUBLICA	19/04/2016 23/06/2016	UNIVERSIDAD DE LIMA Y OSCE	LIMA/PERU
3	EXPERTO EN OFIMATICA	16/09/2014 26/11/2014	UNIVERSIDAD F. VILLAREAL	LIMA/PERU
4	ASISTENTE DE GERENCIA ADMINISTRATIVA	26/06/2014 11/09/2014	ESCUELA DE EMPRESARIOS IPAE	LIMA/PERU

**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
MUNICIPALIDAD DE SAN LUIS	SUB GERENCIA DE FISCALIZACION Y CONTROL	514-3547	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
FISCALIZADOR MUNICIPAL	04/10/2020	28/02/2021	5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) FISCALIZAR LOS ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES Y NO COMERCIALES DEL DISTRITO.			
b) IMPONER, NOTIFICAR Y SANCIONAR A LOS INFRACTORES DE ACUERDO A LA ORDENANZA			
c) REALIZAR LAS INSPECCIONES Y OPERATIVOS INOPINADOS.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DE LINCE	SUB GERENCIA DE FISCALIZACION Y CONTROL	619-1818	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
FISCALIZADOR MUNICIPAL	03/03/2020	04/10/2020	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) FISCALIZAR ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES Y NO COMERCIALES DEL DISTRITO			
b) ATENCION DE QUEJAS Y DOCUMENTOS PRESENTADOS POR LA SUBGERENCIA DE FISCALIZACION			
c) VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES MUNICIPALES DE SU COMPETENCIA PARA INICIAR EL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONADOR.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES	JUEGOS PANAMERICANOS Y PARAPANAMERICANOS	4105500	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GESTOR DE LOAD ZONE	10/06/2019	30/082019	2 MESES Y 20 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ORIENTAR LAS PARADAS DE AUTOBUSES EN LAS ZONAS ESTABLECIDAS PARA EMBARQUE.			
b) DISTRIBUIR LA INFORMACION ACTUALIZADA AL TRANSPORTE.			
c) ASISTIR Y ORIENTAR A LOS DEPORTISTAS DE LOS JUEGOS PANAMERICANOS.			



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

(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,.....Luis Zamudio Ruesta .....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° .....46955147....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 014-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....FISCALIZADOR EN CONCESIONES.....

(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	( ) ( )
Auditiva	( ) ( )
Visual	( ) ( )
Mental	( ) ( )

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,.....Luis Zamudio Ruesta .....,  
identificado (a) con DNI N° .....46955147....., con domicilio en .....  
.....Av. del Aire 1025 – URB Las Moras – San Luis ....., 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

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....Luis Zamduio Ruesta .....identificado (a) con  
DNI N°.....46955147....., con domicilio  
en.....Av. Del Aire 1025 – URB Las Moras – San Luis....., 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, .....Luis Zamudio Ruesta.....,  
Identificado (a) con DNI N° .....46955147.....

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





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

Yo,.....Luis Zamudio Ruesta.....,  
identificado (a) con DNI N° .....46955147....., con domicilio fiscal en  
..... Av. Del Aire 1025 – URB Las Moras – San Luis .....,  
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