

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 002-011-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	DIAZ PALOMINO ANGELO GIOMAR		
Fecha de Nacimiento	28/03/1985	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	42921568	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	JR. PILAR LARA 444 – CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO - CALLAO		
N° Celular / fijo / e-mail	991435089	015622455	<a href="mailto:A.DIAZPALO@GMAIL.COM">A.DIAZPALO@GMAIL.COM</a>

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 INCA GARCILAZO DE LA VEGA	PREGRADO - ESTUDIANTE	INGENIERIA DE SISTEMAS	4TO Ciclo
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	DIPLOMADO ESPECIALIZADO EN GESTIÓN PÚBLICA	23 DE OCTUBRE AL 18 DE DICIEMBRE 2019	CENTRO PERUANO DE ESTUDIOS GUBERNAMENTALES	LIMA - PERÚ
2	CURSO DE CONTROL INTERNO MARCO NORMATIVO – IMPLEMENTACIÓN	09 DE ABRIL AL 14 DE MAYO DE 2014	ESCUELA NACIONAL DE CONTROL	LIMA – PERÚ
3	CURSO DE SEGUIMIENTO DE MEDIDAS CORRECTIVAS EN LA AUDITORIA GUBERNAMENTAL	08 AL 24 DE JUNIO DE 2011	ESCUELA NACIONAL DE CONTROL	LIMA – PERÚ
4	CURSO DE CONTRATACIONES DEL ESTADO	9 AL 25 DE JULIO DE 2014	ESCUELA NACIONAL DE CONTROL	LIMA – PERÚ

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
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS "FELIPE BENAVIDES BARREDA"	ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO	01644-9200	VIGENTE

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

Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	ENERO 2017	JUNIO 2020	3 AÑOS Y 6 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) PROYECTAR CARTAS OFICIALES, MEMORÁNDUM, PROVEÍDOS INTERNOS O EXTERNOS U OTRA DOCUMENTACIÓN RELACIONADA A LA ENTIDAD, QUE SE LE SOLICITE. b) SUPERVISAR LA DOCUMENTACIÓN ENTRANTE Y SALIENTE DE LA ENTIDAD, ASÍ COMO ASIGNAR CARGA DE TRABAJO AL PERSONAL RESPONSABLE DE LA ADMINISTRACIÓN DOCUMENTARIA DENTRO DE GERENCIA GENERAL. c) ELABORACIÓN DE CUADROS RESUMEN, PRESENTACIONES, Y/O PAPELES DE TRABAJO EN ATENCIÓN A REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN Y/O PARA LA TOMA DE DECISIONES DE LA ALTA DIRECCIÓN.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
EMPRESA MUNICIPAL DE MERCADOS S.A. - EMMSA	ORGANISMO PUBLICO DESCENTRALIZADO	01518-2800	TERMINO DE SERVICIOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE AUDITOR	MAYO 2013	MARZO 2015	1 AÑO Y 11 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) APOYO ADMINISTRATIVO EN LAS ACTIVIDADES Y ACCIONES DE CONTROL CONTENIDAS EN EL PLAN ANUAL DE CONTROL b) PROYECTAR INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTROL Y SU SUSTENTACIÓN RESPECTIVA			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA PERLA	GOBIERNO LOCAL	01498-0617	TERMINO DE CONTRATO CAS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE AUDITOR	ABRIL 2012	ABRIL 2013	1 AÑO
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) APOYO Y COORDINACIÓN EN ACCIONES DE CONTROL GUBERNAMENTAL. b) PROYECTAR INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTROL Y SU SUSTENTACIÓN RESPECTIVA.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO	GOBIERNO LOCAL	01452-3897	TERMINO DE CONTRATO CAS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE	ENERO 2011	MARZO 2012	1 AÑO Y 2 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) APOYO Y COORDINACIÓN EN ACCIONES DE CONTROL GUBERNAMENTAL. b) PROYECTAR INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTROL Y SU SUSTENTACIÓN RESPECTIVA.			

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

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO	GOBIERNO LOCAL	01452-3897	TERMINO DE CONTRATO CAS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SOPORTE TÉCNICO	FEBRERO 2010	DICIEMBRE 2010	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) GESTIÓN ADMINISTRATIVA, ELABORACIÓN DE INFORMES DE ESTADO SITUACIONALES, INFORMES DE TÉCNICOS. b) ADMINISTRADOR DE RED, DIRECTORIO ACTIVO, POLÍTICAS DE SEGURIDAD DE CUENTAS.			

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

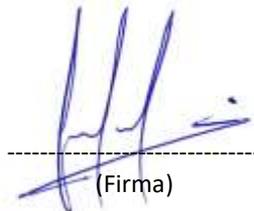
<b>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<b>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</b>		
<b>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</b>		

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

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

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el 17 del mes de JULIO de 2020.



(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, ANGELO GIOMAR DIAZ PALOMINO.

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 42921568, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 002-011-2020-CAS-PATPAL-FBB**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

#### **CONVOCATORIA CAS N° 002-011-2020-CAS-PATPAL-FBB** TÉCNICO ADMINISTRATIVO (II) PARA LA GERENCIA GENERAL

.....  
(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 17 de JULIO del 2020

  
.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	( ) (NO)
Auditiva	( ) (NO)
Visual	( ) (NO)
Mental	( ) (NO)

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)X

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

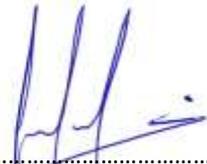
**ANEXO N° 02**

**Formato 2-A**

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

Yo, ANGELO GIOMAR DIAZ PALOMINO identificado con DNI N° 42921568, con domicilio en JR. PILAR LARA 444 CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO 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 17 de JULIO de 2020



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

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

### Formato 2-B

#### DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, ANGELO GIOMAR DIAZ PALOMINO identificado con DNI N° 42921568, con domicilio en JR. PILAR LARA 444 CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO CALLAO, 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 17 de JULIO de 2020



.....  
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, ANGELO GIOMAR DIAZ PALOMINO (Nombre y apellido). Identificado con DNI N° 42921568 , 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 lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil 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)

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 17 de JULIO de 2020

.....  
**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:

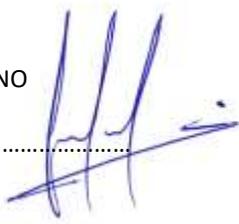
N°	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (N° del último contrato)	Condición laboral							Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
	a)Hasta el 4º Grado de consanguinidad										
	b)Hasta el 2º Grado de afinidad										

(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: ANGELO GIOMAR DIAZ PALOMINO

Firma

.....  


D.N.I. N°

: 42921568

Condición Laboral

: CAS

Cargo

: ASISTENTE ADMINISTRATIVO

Dirección u Oficina

: GERENCIA GENERAL

Fecha

: 17/07/2020

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, ANGELO GIOMAR DIAZ PALOMINO identificado con DNI N° 42921568, con domicilio fiscal en JR. PILAR LARA 444 CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO 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 17 de JULIO de 2020



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**