

# LEYENDAS

Patronato del Parque de la Leyendas Felipe Benavides Berredá  
Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB

## ANEXO N° 01

### I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	MARTINEZ PAREDES JOSE GUILLERMO		
Fecha de Nacimiento	11/05/1971	Lugar de Nacimiento	LEYENDAS
Documento de Identidad	09645792	Estado Civil	CASADO
Dirección	CALLE VILLALBA OMO 813703 - JARDIN ZARZAL - SJL		
N° Celular / Fijo / e-mail	964412234	914049344	gmorales@hbcantabria.com

### 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	UNIV. PERU BOLIVIANO	ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	12/10/1999
POSTGRADO O DIPLOMADO	UNIV. VILLAVIEJA Y BOLIVIANO	DIPLOMADO	DIRECCIÓN Y GERENCIA DE LUJAS	30/03/2004
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

### III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO (MM/AA)	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Intercambio de Gestión de Recursos Humanos	09/04/2005	CONTRAM - CÁDIZ	LIMA / PERÚ
2	Regulación Laboral	02/04/2017	LIBERA EHSR	LIMA / PERÚ
3	Integración Normativa	02/08/2005	S.G.S.	LIMA / PERÚ

### IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológico, empezando por la más reciente. Conjuntamente se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

N.º Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Red Médica	Servicios Salud	01-4351323	Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Terminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Responsable de ELIHA	11/2018	12/2019	1 año - 1 mes.

### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- 1) Atención al Reclutamiento y Selección / Control de Asistencia
- 2) Cálculo de Planillas / Costos y presupuestos del área



# LEYENDAS

Patronato del Parque de la Leyendas Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CHAC VAYAS SA	Micro Finanzas	065-501800	Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefe de RR.HH.	07/2017	10/2018	1 año y 03 meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- 01 Reclutamiento y Selección / Asistencia y control de Planillas
- 02 Capacitación / Formación de líderes / Evaluación Desempeño
- Clima Organizacional / Relaciones Laborales / Gestión de Recursos

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Compañías Líderes Industriales	Industria	01 2194000	Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefe de RR.HH.	07/2003	01/2016	13 años y 6 meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- 01 Gestión de Operaciones (Huelgas y Zonas) y Alas Huelgas.
- 02 Reclutamiento y Selección / Planillas / Capacitación / Evaluación Desempeño / Clima Organizacional / Sindicatos / Relaciones Laborales

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Protime - Contratista	Consultorías Generales	01-222 5196	Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
	01/2001	04/2003	02 años y 03 meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- 01 Reclutamiento y Selección / Control de Asistencia
- 02 Cobro y pago de Planillas / Capacitación / Rel. Desempeño.

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

### V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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





# LEYENDAS

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB

"Año de la Internacionalización de la Tesis"

¿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. 81-2010-SERVIR-PE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición		

d/

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

Declaración que formulo el 16 del mes de Julio de 2020.

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.

f



ANEXO N° 01-A  
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Teléfono:  
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS Felipe Benavides Barreda

Presenta:  
José Guillermo Martínez Paredes  
(Nombre y apellidos)

Identificado (a) con DNI N° 09645797, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS N° 008-012-2020, convocada por el PATPAL FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Especialista en Recursos Humanos.  
(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, R, C, D)

FIRMA DEL POSTULANTE

Fecha 16 de Julio del 2020

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

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

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (X)



1.9  
**LEYENDAS**

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 012-2020-CAS PATPAL-FBB

ANEXO N° 03

Formato 3 A  
DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MORGOSOS-REDAM

Yo, José Guillermo Martínez Paredes  
Identificado con DNI N° 09645701 con domicilio en Colle Villa UMO Dpto. 1373 B - Urb. Zante - 5.3.6 declaro bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morgosos el que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morgosos, y su reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 003-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lima, 16 de Julio de 2020

  
FIRMA DEL POSTULANTE



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barrera  
Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, José Guillermo Martínez Paredes Identificado  
de (A) con DNI N° 09645748  
con domicilio en Calle Vialto s/n. Hra. 13732 - Urb. Zarate - S.S. 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 16 de JUNIO de 2020

FIRMA DEL SOLICITANTE

<sup>1</sup> Aplicable a los servidores del sector en la parte de la convocatoria del concurso

Formulario 2-C

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO - Ley N° 28772 D.S. N° 025-2009-PCM, D.S. N° 017-2007-PCM y D.S. N° 034-2006-PCM

N.º José Guillermo Martínez Pando (Nombre y apellidos)  
Identificado con DNI N° 091645791 al amparo del Principio de Veracidad señalado 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 sujeta en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 071-2000-PCM y sus modificaciones. Asimismo, me comprometo a lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARENTES**

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil laboran las personas cuyos apellidos y nombres indican, a quienes) 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 sujeta 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 hago falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como aquellos que cometen falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Lima 16 de Julio de 2020

FIRMA DEL POSULANTE







**LEYENDAS** Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

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

Yo, José Guillermo Martínez Paredes identificado (a) con DNI N° 09645197 con domicilio fiscal en Calle Villavieja Nro. 1373 B - Urb. Santa Rosa - SSK, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

Lev N° 28496, Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27813, Ley del Código de Ética de la Función Pública.  
Decreto Supremo N° 023-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública.

Asimismo, declaro que me comprometo a observarla y cumplirla en toda circunstancia.

Lima 16 de Julio de 2020

  
FIRMA DEL PARTICIPANTE



