

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS

Proceso CAS N° 012 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	PAREDES SALOME FRANK ROGER.		
Fecha de Nacimiento	19 MAYO 1993	Lugar de Nacimiento	SATIPO, JUNÍN
Documento de Identidad	48276035	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	JR. DOMINGO NIETO 445 DPTO. G, PUEBLO LIBRE		
N° Celular / fijo / e-mail	942111544	-	PAREDES 9312@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	UNTELS., LIMA-PERÚ	BACHILLER	INGENIERIA AMBIENTAL.	5 AÑOS, 2 SEP. 2017.
Título Profesional	INGENIERO AMBIENTAL.	-	-	
Postgrado O Diplomado	COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERÚ		SEGURIDAD Y MEDIO AMBIENTE.	240 HORAS, 31 ENERO 1998.
Maestría	-			
Doctorado	-			
Otros.....	IEHSA SAC.	-	SISTEMAS DE GESTIÓN.	280 HORAS, 10 OCTUBRE 2016.

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	PLAN VIGILANCIA. CONTROL COVID19.	03-06-20/03-06-20	PHVA PERÚ.	LIMA / PERÚ.
2	DIPLOMADO EN MEDIO AMBIENTE.	03-04-16/20-09-16	IEHSA S.A.C.	LIMA / PERÚ.
3	ATENCIÓN AL CLIENTE.			
4				

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 V.E.S.	SERVICIO PÚBLICO.	-	TERMINO DE CONTRATO.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE TÉCNICO AMBIENTAL.	NOVIEMBRE 2019.	AGOSTO 2020	SEIS MESES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ELABORACION DOCUMENTOS DE ESTADO AMBIENTAL.			
b) EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN AMBIENTAL.			
c) REVISAR EL AVANCE DE LOS TRABAJOS DE CAMPO ÁREAS VERDES.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AZBIEL S.R.L.	CONSTRUCCIÓN.	-	TERMINO DE CONTRATO.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ESPECIALISTA AMBIENTAL	SEPTIEMBRE 2020	JULIO 2021.	DIEZ MESES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) BRINDAR CAPACITACIONES SOBRE TEMAS MEDIO AMBIENTALES.			
b) MONITOREAR. Y REPORTAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD.			
c) ELABORAR PROGRMAS AMBIENTALES EN OBRA.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COADNE - EJÉRCITO PERU.	CONSTRUCCIÓN.	-	TERMINO DE CONTRATO.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ING. SSOINA.	ENERO 2019.	OCTUBRE 2021.	NUEVE MESES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) FORMULAR EL PLAN ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.			
b) ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS, GESTIÓN G.R.S.S.			
c) CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE OBRA.			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

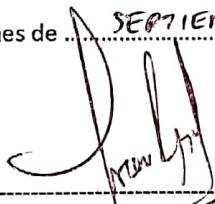
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
-		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	-	

¿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 el21..... del mes deSEPTIEMBRE..... 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.-

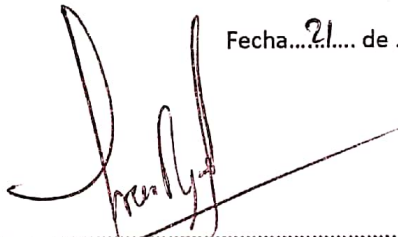
Yo, FRANK ROGER PAREDES SALOME.
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 48776035., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 017-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

GUARDA PARQUES.
(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)

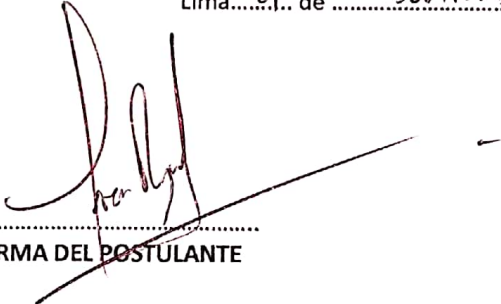
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo,.....FRANK ROGER PAREDES SALOME.....
identificado (a) con DNI N°48726035....., con domicilio enJR. DOMINGO NIETO 445.....
.....DPTO. E.: PUEBLO LIBRE....., 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..... deSEPTIEMBRE..... de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,..... FRANK ROGER PAREDES SALOMEidentifica
do (a) con DNI N°..... 48776075
con domicilio en..... JR. DOMINGO NIETO 445. CPTO 6. PUEBLO LIBRE....., 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, FRANK ROGER PAREDES SARAME

Identificado (a) con DNI N° 48726075.

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

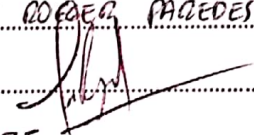
Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI, NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

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)
	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:..... FRANK ROQUE PACHECO SANCHEZ .

Firma :..... 

D.N.I. N° :..... 48796035 .

Condición Laboral :..... *****

Cargo :..... *****

Dirección u Oficina :..... *****

Fecha :..... 21 SEPTIEMBRE 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.

Formato 2-E

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

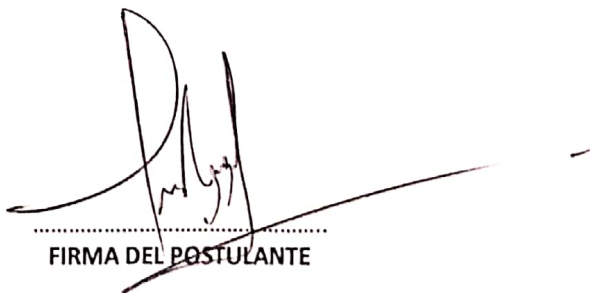
Yo,..... FRANK ROEGEL PAREDES SALDITE,
identificado (a) con DNI N° 48296075, con domicilio fiscal en
..... JR. DOMINGO NIETO 445. PUNTO E. PUERTO LIBRE,
declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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