

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 027-2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	MIRAVAL CASTRO CESAR AUGUSTO		
Fecha de Nacimiento	21/02/1975	Lugar de Nacimiento	MIRAFLORES
Documento de Identidad	10264965	Estado Civil	CASADO
Dirección	Jr. PARIHUANCA 792 URB. PARQUE NARANJAL - LOS OLIVOS		
N° Celular / fijo / e-mail	966749206	5344881	cesarmiraval@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	UIGV	BACHILLER	CONTABILIDAD	03/02/2011
Título Profesional	UIGV	TITULADO	CONTADOR PUBLICO COLEGIADO	22/01/2013
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	DIPLOMADO EN RECURSOS HUMANOS Y LA LEY SERVIR	DEL 04/03/2021 AL 06/05/2021	ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS GUBERNAMENTALES	LIMA / PERU
2	DIPLOMADO EN DIRECCION Y GESTION DE PROYECTOS	DEL 04/03/2021 AL 06/05/2021	ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS GUBERNAMENTALES	LIMA / PERU

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3	DIPLOMADO EN ADMINISTRACION DE GESTION PUBLICA	DEL 11/02/2019 AL 20/04/2019	UNMSM-ENPP	LIMA / PERU
4	DIPLOMADO EN FINANZAS CORPORATIVAS	DEL 24/10/2014 AL 06/03/2015	UNIVERSIDAD ESAN	LIMA / PERU
5	CURSO DE CONTRATACIONES DEL ESTADO	DEL 26/05/2015 AL 25/06/2015	ESCUELA DE GOBIERNO Y GESTION PUBLICA	LIMA / PERU
6	CURSO DEL SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACION FINANCIERA - SIAF	DEL 03/02/2016 AL 24/02/2016	ESCUELA DE GOBIERNO Y GESTION PUBLICA	LIMA / PERU
7	CURSO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION ADMINISTRATIVA - SIGA	DEL 09/02/2016 AL 10/03/2016	ESCUELA DE GOBIERNO Y GESTION PUBLICA	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
MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS - PRONACEJ	SECTOR PUBLICO		TERMINO DEL SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO ADMINISTRATIVO	07/2019	10/2019	03 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Gestión y fiscalización de la contratación del servicio de locadores en los centros juveniles.			
b) Apoyar en labores administrativos en los Programas de Centros Juveniles a nivel nacional.			
c) Gestión del control del presupuesto del servicio de locadores y técnicos de los centros a nivel nacional.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UGEL N° 02	SECTOR PUBLICO		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO	10/2018	02/2019	04 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizar los flujos de trabajo sobre las actividades que desarrollan en las aéreas administrativas			
b) Brindar asesorías sobre temas normativos y técnicos del área de administración.			
c) Supervisión de las actividades que desarrollan los equipos de trabajos a cargo del área de administración.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SAT- SMP	SECTOR PUBLICO		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ESPECIALISTA DE TESORERIA	09/2017	04/2018	08 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Gestión de fiscalización de la recaudación de los impuestos prediales y arbitrios.			
b) Gestión del flujo de efectivo y control del presupuesto de ingresos y gastos.			
c) Gestion y fiscalización del pago de planillas administrativos y terceros.			

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

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PSA INGENIEROS SRL	SECTOR PRIVADO		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS	11/2013	07/2017	03 AÑOS, 08 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Control del flujo de efectivo y del presupuesto, estados financieros y elaboración de ratios financieros.			
b) Gestión y fiscalización del pago de planillas administrativos y obreros.			
c) Gestión y fiscalización del pago de obligaciones a los proveedores, servicios públicos y otros conceptos.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA	SECTOR PRIVADO		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE TESORERIA	01/2011	09/2013	02 AÑOS, 08 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Gestión y control del flujo de efectivo y presupuesto.			
b) Supervisión y elaboración de los estados financieros dentro de los plazos establecidos por Gerencia.			
c) Gestión y control de los reportes de los activos fijos, pagos y declaraciones de impuestos y AFPs.			

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 20 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

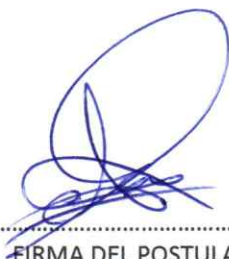
Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Presente.-

Yo, CESAR AUGUSTO MIRAVAL CASTRO Identificado (a) con DNI N° 10264965, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 027-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: **ASISTENTE EN RECURSOS HUMANOS**. 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 20 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)
	(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, CESAR AUGUSTO MIRAVAL CASTRO, identificado (a) con DNI N° 10264965, con domicilio en Jr. PARIHUANCA 792 URB. PARQUE NARANJAL-LOS OLIVOS, 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 20 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, CESAR AUGUSTO MIRAVAL CASTRO identificado (a) con DNI N° 10264965, con domicilio en Jr. PARIHUANCA 792 URB. PARQUE NARANJAL-LOS OLIVOS, 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 20 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, CESAR AUGUSTO MIRAVAL CASTRO, identificado (a) con DNI N° 10264965

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 20 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: CESAR AUGUSTO MIRAVAL CASTRO

Firma :

D.N.I. N° : 10264965

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 20 de setiembre de 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.

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, CESAR AUGUSTO MIRAVAL CASTRO, identificado (a) con DNI N° 10264965, con domicilio fiscal en Jr. PARIHUANCA 792 URB. PARQUE NARANJAL-LOS OLIVOS, 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 20 de setiembre de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE