

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 001-013-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

| | | | |
|----------------------------|---|---------------------|-------------------------|
| Apellidos y Nombres | Rodríguez Pozo Carlos Alberto | | |
| Fecha de Nacimiento | 09-03-1993 | Lugar de Nacimiento | Lima |
| Documento de Identidad | 47901143 | Estado Civil | Soltero |
| Dirección | Jr. Sandalos Mz. L1 Lote 31 Urb. El Alamo | | |
| N° Celular / fijo / e-mail | 977782081 | 5374899 | Carlosrp993@outlook.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 | Universidad San Martín de Porres | Bachiller | | 26 de enero de 2016 |
| TÍTULO PROFESIONAL | Universidad San Martín de Porres | Titulado | | 27 de diciembre de 2017 |
| 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 de Especialización en Gestión Pública | 08/2016 09/2016 | Escuela Nacional de Políticas Públicas | Lima/Perú |
| 2 | Curso de Especialización: Gestión de las Contrataciones del Estado | 04/2018 04/2018 | IDRA Capacitaciones y Consultorías | Lima/Perú |
| 3 | Constancia de Diplomado en Computación Básica: Aplicaciones Jurídicas (Nivel 1 y 2) | 04/2016 05/2016 | Universidad San Martín de Porres | 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 | Espacio de Entretenimiento y/ cultural – Público | | Termino de plazo contractual |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Apoyo Legal y Administrativo | 09/2019 | 04/2020 | 6 meses |

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO |
|---|
| a) Encargado de velar por el cumplimiento de las condiciones contractuales pactadas entre los arrendatarios del Parque de las Leyendas; además, cumplí con realizar las convocatorias de arriendo sobre espacios disponibles dentro de la institución para que puedan concesionarse a los postores interesados. También, como apoyo legal me encargaba de dar el soporte respecto a la elaboración de diversa documentación del área. |

| 2. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--------------------------------------|--|---------------------|------------------------------|
| Patronato del Parque de las Leyendas | Espacio de Entretenimiento y/ cultural - Publico | | Termino de plazo contractual |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Apoyo Legal de la Gerencia | 11/2018 | 12/2018 | 2 meses |

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO |
|---|
| a) Me encargaba de realizar los contratos de alquiler de espacios del Parque con fines privados, proyectaba resoluciones directoriales con el fin de constituir los comités de selección que llevaban a cabo los procesos de adjudicación; asimismo, elaboraba los informes, memorándums, oficios y demás documentos que eran solicitados por el jefe del área. |

| 3. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--|------------------------------------|---------------------|--------------------|
| Cooperativa de Ahorro y Credito de la Policía Nacional del Perú "Crm. GC. Humberto Flores Hidalgo" | Cooperativa – Financiera - Privado | | Renuncia |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Asistente Legal | 04/2015 | 10/2018 | 3 años y 6 meses |

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO |
|--|
| a) Encargado en el seguimiento y revisión de los expedientes judiciales de la entidad, los cuales comprendían procesos laborales, civiles, penales y administrativos; asimismo, elaboro documentos internos como informes, oficios, memorándums; entre mis labores se encontraba también la elaboración de contratos laborales y contratos para los proveedores. |

| 4. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---------------------------------------|-------------------|---------------------|---------------------|
| Municipalidad Distrital de Los Olivos | Estatal - Publico | | Termino de Contrato |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Asistente Legal | 11/2012 | 12/2014 | 2 años y 2 meses |

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO |
|--|
| a) Encargado de resolver solicitudes no contenciosas, prescripciones, compensación, transferencia de deuda, fraccionamientos, deducción de la base imponible por tener el beneficio de pensionistas y devoluciones de dinero y elaborar escritos |



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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 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, Carlos Alberto Rodríguez Pozo Identificado (a) con DNI N° 47901143, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 001-013-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Coordinador Administrativo

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 | () (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) X(NO)

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, Carlos Alberto Rodríguez Pozo identificado (a) con DNI N° 47901143, con domicilio en Jr. Sándalos Mz L1 Lote 31 Urb. El Alamo distrito de Comas 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, Carlos Alberto Rodríguez Pozo identificado (a) con DNI N° 47901143, con domicilio en Jr. Sandalos Mz. L1 Lote 31 Urb. El Alamo ,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 17 de julio de 2020



.....
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, Carlos Alberto Rodríguez Pozo. Identificado (a) con DNI N° 47901143, 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:

| Nº | Apellidos y Nombres Completos del Familiar | Dependencia en la que labora el Familiar | Fecha de ingreso del familiar (Nº 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:.....

Firma :.....

D.N.I. Nº :.....

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

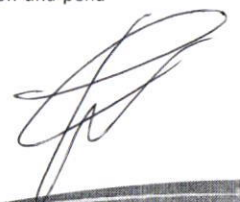
Fecha :.....

Leyenda:

- (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, Carlos Alberto Rodriguez Pozo identificado (a) con DNI N° 47901143, con domicilio fiscal en Jr. Sandalos Mz L1 Lote 31 Urb. El Alamo distrito de Comas., 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