

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 033 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CASTILLEJO GUIZADO LUIS MIGUEL		
Fecha de Nacimiento	13/12/1990	Lugar de Nacimiento	LIMA/LIMA/LIMA
Documento de Identidad	70245300	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	AV. ALFREDO MENDIOLA N°6821 / BLOC R / DPT. 202		
N° Celular / fijo / e-mail	966302066	7755020	Luis.castillejo1@unmsm.edu.pe

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 Nacional Mayor de San Marcos	Geógrafo	Ecoturismo	27/06/2016
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros: en curso.....	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	Administración de turismo	Gestión de destinos turísticos	En proceso

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Gestión para la Operación y Mantenimiento de Proyectos de Inversión Pública	19/12/2013 – 20/12/2013	CENFOTUR	LIMA/PERÚ
2	Programa Municipal de Gestores Turísticos	01/12/2015 – 20/12/2015	MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA	LIMA/PERÚ

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3	Gestión del Turismo en ANP: Experiencias Exitosas en Latinoamérica	09/12/2015 – 10/12/2015	MINISTERIO DEL AMBIENTE	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
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA	TURISMO	7124100	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ESPECIALISTA EN PARQUES ECOTURISTICOS	01/01/2019	22/08/2019	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Supervisión y coordinación con los AA. HH y la municipalidad para la construcción de Parques Forestales Ecoturísticos sostenibles en las laderas de los cerros del distrito de Independencia para el desarrollo del distrito y la gestión de riesgos de ellos.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA	SANEAMIENTO FISICO LEGAL	7124100	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TÉCNICO ANALISTA	01/10/2016	30/09/2017	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinaciones con instituciones públicas y privadas, emitir informes de saneamiento físico y legal, actualización registral de los inmuebles y predios de la Municipalidad Metropolitana de Lima – MML para proyectos y arrendamiento de ellos, regularización en tributos municipales de los predios de propiedad de la MML en diversos distritos de Limas Metropolitana.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INEI	ESTADISTICA	203 2640	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE BRIGADA	15/08/2016	17/10/2016	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Supervisión a los actualizadores cartográficos y registradores técnicos en la “ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA Y REGISTRO DE VIVIENDAS Y ESTABLECIMIENTOS PARA EL CENSOS NACIONALES 2017: XII DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA”.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
HOSTAL CUSCO INN	TURISMO	952 715 674	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE TURISMO	10/02/2015	19/02/2016	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realización de diversos circuitos turísticos y asistencia en guiado para el turista y/o visitante del Hotel Cusco INN; así también coordinaciones con diferentes instituciones públicas y privadas de Lima y Cusco para la realización de conferencias y congresos en temas de atención y servicios al turista, gastronomía y gestión turística.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
JPM ARQUITECOS	SUPERVISION	4770155	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TOPOGRAFO DE CAMPO Y EDIFICACIONES	02/01/2012	16/08/2013	1 AÑO Y 7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Ejecución de diversos proyectos en campo para la realización de edificaciones, urbanizaciones, habilitaciones urbana, entre otros trabajos de campo. También se realizó la digitalización de datos y utilización de la herramienta informática como el AutoCAD y ARCGIS para la creación de planos y mapas; como también las capacitaciones al personal en seguridad y supervisión de la obra.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUENTE PIEDRA	SUPERVISIÓN	949581181	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TÉCNICO CATASTRAL	10/01/2011	01/08/2011	6 MESES Y 20 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Actualización de las viviendas y establecimientos económicos en el distrito de Puente Piedra, asimismo, recolección de información y digitalización de los planos del distrito en diversos sectores.			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

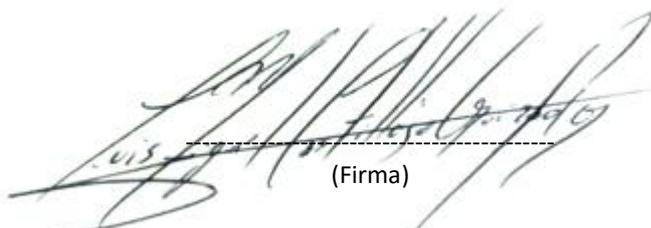
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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 el 21 del mes de Septiembre 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 Luis Miguel Castillejo Guizado.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° ...70245300....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N°033 -2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

..... PROMOTOR CULTURAL.....
(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla 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..... deSEPTIEMBRE..... de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(Sí) <input checked="" type="checkbox"/> (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) <input checked="" type="checkbox"/> (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, LUIS MIGUEL CASTILLEJO GUIZADO.....
identificado (a) con DNI N° ...70245300....., con domicilio en ALFREDO MENDIOLA N°6821,
BLOCK R, DPT 202....., 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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....LUI MIGUEL CASTILLEJO GUIZADO.....identificado (a)
con DNI N°.....70245300....., con domicilio
en.....ALDREDO MENDIOLA N°6821 , BLOCK R, DPT 202.....,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... deSEPTIEMBRE.. 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, ...LUIS MIGUEL CASTILLEJO GUIZADO....., Identificado (a) con DNI N°70245300.....

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.... deSEPTIEMBRE.. 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:....LUIS MIGUEL CASTILLEJO GUIZADO.....

Firma :..........

D.N.I. N° :...70245300.....

Condición Laboral :.....PROCESO CAS.....

Cargo :PROMOTOR CULTURAL.....

Dirección u Oficina :SUBGERENCIA EDUCACION, CULTURA Y

TURISMO.....

Fecha :.....21/09/2021.....

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,.....LUIS MIGUEL CASTILLEJO GUIZADO.....,
identificado (a) con DNI N°70245300....., con domicilio fiscal en
ALDREDO MENDIOLA N°6821 , BLOCK R, DPT 202....., 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..... deSEPTIEMBRE..... de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE