

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS

Proceso CAS N° 021 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	BLANCO MARTÍNEZ JUAN MANUEL		
Fecha de Nacimiento	05 / 08 / 1974	Lugar de Nacimiento	JESÚS MARIA-LIMA
Documento de Identidad	09777744	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	JR RIO CORRIENTES 267. P.J. VILLA HERMOSA. EL AGUSTINO		
N° Celular / fijo / e-mail	992 462 485	01 7274729	bjuanmanuel21@gmail.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				
Título Profesional	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS, LIMA-PERÚ	TITULADO	INGENIERÍA QUÍMICA	5 AÑOS (10 CICLOS ACADÉMICOS). FECHA EXPEDICIÓN TÍTULO: 04 / 11 / 2002
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				
2				
3				
4				

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES (ONPE)	SECTOR PÚBLICO: ORGANISMO ELECTORAL	01 417 0630	FIN DE CONTRATO CAS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DE OPERACIONES T1- ODPE LIMA ESTE 2	FEBRERO 2021	ABRIL 2021	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Asistir al jefe de Operaciones en las etapas previas, en la SEDE LIMA ESTE 2 en todo San Juan de Lurigancho y El Agustino :</p> <p>Revisión de logística, distribución de material electoral, Jornadas de Capacitación, Supervisión de labores a los diferentes asistentes distritales en presentación de fichas de información de sus locales de votación, apoyar simulacros dominicales tanto en la Logística de materiales, como control de puertas para ingreso de los miembros de Mesa, divididos en grupos y turnos del día.</p> <p>b) Aplicar supervisión de labores en el día central de la Jornada electoral: Asistencia logística y cumplimiento de actividades durante el proceso.</p> <p>c) Etapa posterior del proceso: Verificación de almacenamiento y traslado de actas electorales. Devolución de material logístico a la central. Recepción del Acervo documental y traslado de la ODPE a la oficina central.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INDUSTRIAS ELÉCTRICAS KBA S.A.C	SECTOR PRIVADO: FÁBRICA INDUSTRIAL PLÁSTICA	01 356 8907	NO RENOVACIÓN DE CONTRATO DE COMÚN ACUERDO.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OPERARIO DE CALIDAD	FEBRERO 2016	JULIO 2020	4 AÑOS Y 5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Revisión de condiciones de los diferentes productos terminados inyectados en plásticos. Asistir a Jefe a cargo, la conformidad del producto ó rechazo (color, peso, aspecto).</p> <p>b) Pruebas de funcionalidad para todos los productos ensamblados. Evaluación y control de todos los empaques del producto (cajas impresas con descripción del producto, color como el patrón, diseño y tamaño según producto)</p> <p>c) Labores de registrar los lotes en sus respectivos empaques: Fecha, hora ,lote y cantidad. Realización de inventarios del área quincenal y mensual</p>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ASOCIACIÓN DE LOS TESTIGOS DE JEHOVÁ	INSTITUCIÓN RELIGIOSA	998 000 475	EN ACTIVIDAD
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERINTENDENTE DE CONGREGACIÓN	ENERO 2001	EN FUNCIONES	20 AÑOS Y 8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Servicio voluntario en capacitación y asistencia a miembros de la organización, para sus labores y capacidades educativas, en reuniones semanales y asambleas trimestrales. La asociación se reúne por zonas e integra a 100 miembros activos que incluye a niños, jóvenes, adultos, adultos mayores: Congregación Villa Hermosa Número 8706- El Agustino</p> <p>-----</p> <p>b) Labores educativas bíblicas sin fines de Lucro en la comunidad en general: Difusión del conocimiento bíblico (predicación) por diferentes métodos virtuales y presenciales a los vecinos del lugar. Clases personales a nuevas personas que no son miembros, que puedan conocer su propio ejemplar de la Biblia y los beneficios de ponerlo en práctica.</p> <p>-----</p> <p>c) Campañas que se ofrecen para alfabetizar a toda persona que tuvo formación incompleta ó nula, con material Bíblico para ese propósito.</p> <p>-----</p>			

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

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 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.-

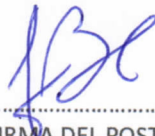
Yo, JUAN MANUEL BLANCO MARTÍNEZ

Identificado (a) con DNI N° 09777744, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 021-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

SERVICIO DE CONTROL DE PUERTAS

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)

Lima, 21 de Septiembre de 2021.



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO) <input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de Discapacidad		
Física	()	()
Auditiva	()	()
Visual	()	()
Mental	()	()

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI)	(NO) <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------	------	--

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, JUAN MANUEL BLANCO MARTÍNEZ, identificado (a) con DNI N° 09777744, con domicilio en JR RIO CORRIENTES 267. P.J. VILLA HERMOSA-EL AGUSTINO, 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 de Septiembre de 2021.



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, JUAN MANUEL BLANCO MARTÍNEZ, identificado (a) con DNI N°09777744, con domicilio en JR RIO CORRIENTES 267. P.J. VILLA HERMOSA-EL AGUSTINO, 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, JUAN MANUEL BLANCO MARTÍNEZ, Identificado (a) con DNI N° 09777744

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

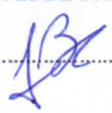
DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI, (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: JUAN MANUEL BLANCO MARTÍNEZ
 Firma : 
 D.N.I. N° : 09777744
 Condición Laboral : *****
 Cargo : *****
 Dirección u Oficina : *****
 Fecha : 21 de Septiembre de 2021.

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.

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, JUAN MANUEL BLANCO MARTÍNEZ, identificado (a) con DNI N° 09777744 con domicilio fiscal en JR RIO CORRIENTES 267. P.J. VILLA HERMOSA-EL AGUSTINO., 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