

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria CAS  
Proceso CAS N° 022 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

|                            |  |                     |                               |
|----------------------------|--|---------------------|-------------------------------|
| Apellidos y Nombres        | <b>Rayo Gallegos Moisés Elías</b>            |                     |                               |
| Fecha de Nacimiento        | <b>26-09-1988</b>                            | Lugar de Nacimiento | <b>Centro de Lima</b>         |
| Documento de Identidad     | <b>45359536</b>                              | Estado Civil        | <b>Soltero</b>                |
| Dirección                  | <b>Cooperativa Familias Unidas Mz M1 Lt9</b> |                     |                               |
| N° Celular / fijo / e-mail | <b>989-066-513</b>                           | <b>503-4544</b>     | <b>Moises_263@hotmail.com</b> |

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

| TÍTULO O GRADO        | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS | GRADO ACADEMICO  | ESPECIALIDAD                               | TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN) |
|-----------------------|---|------------------|--|--|
| Estudios Técnicos     | IPAE, Lima, Perú                        | Técnico Titulado | Administración de Negocios Internacionales | 3 años (22-11-2016)                      |
| Bachillerato          |   |                  |  |  |
| Título Profesional    |   |                  |  |  |
| 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  |              |                                 |             |             |

**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     |
|--|--------------------|---------------------|--------------------|
| Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas  | Educación          |                     | Por estudios       |
| Cargo desempeñado  | Inicio (MM/AA)     | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Asistente Administrativo   | Noviembre del 2018 | Agosto del 2019     | 9 meses            |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO  |                    |                     |                    |
| a) Brindar informes a docentes, padres y alumnos en trámites, eventos, horarios, cursos, entre otras cosas que realice la universidad.<br>b) Control y digitación de exámenes y notas de alumnos.<br>c) Recepción y archivo de documentos.<br>d) Ayudara docentes en temas logísticos.<br>e) Elaborar informes sobre inventario de útiles de oficina |                    |                     |                    |

| 2. Nombre de la entidad o empresa  | Rubro          | Teléfono            | Motivo de Cese     |
|--|----------------|---------------------|--------------------|
| Pontificia Universidad Católica del Perú   | Educación      |                     | Fin de contrato    |
| Cargo desempeñado  | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Auxiliar Administrativo I  | Marzo del 2014 | Junio del 2018      | 4 años 3 meses     |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO  |                |                     |                    |
| a) Apoyo a docentes en trámites administrativos y académicos.<br>b) Recepción, control e inventario de insumos de oficina.<br>c) Recepción y archivo de documentos, entre otras cosas que demande el jefe directo.<br>d) Apoyo en la elaboración de presupuestos para actividades y eventos académicos.<br>e) Envíos de documentos dentro y fuera del campus.<br>f) Soporte en temas informáticos. |                |                     |                    |

| 3. Nombre de la entidad o empresa  | Rubro                       | Teléfono            | Motivo de Cese     |
|--|-----------------------------|---------------------|--------------------|
| Hipermercados Metro  | Consumo masivo de alimentos |                     | Por estudios       |
| Cargo desempeñado  | Inicio (MM/AA)              | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Auxiliar de piso   | Marzo 2008                  | Mayo del 2012       | 4 años 2 meses     |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO  |                             |                     |                    |
| a) Atención a clientes y proveedores.<br>b) Compras, recepción, control y almacenamiento de productos para la venta en piso.<br>c) Gestión de indicadores e inventario mensual general de los productos en piso de venta y almacén.<br>d) Control y orden de almacén<br>e) Aplicar técnicas de curso de salud en alimentos.<br>f) Aplicar temas de curso de seguridad en el trabajo. |                             |                     |                    |

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

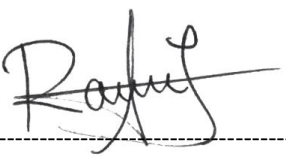
|   |          |            |
|---|----------|------------|
| ¿Tiene algún tipo de discapacidad?:                               | ( X ) NO | ( ) SI (*) |
| (*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad: |          |            |
|   |          |            |
| Registro CONADIS - Nro. de Carnet:                                |          |            |

|  |          |            |
|--|----------|------------|
| ¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?            | ( X ) NO | ( ) 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? | ( X ) NO | ( ) 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 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**

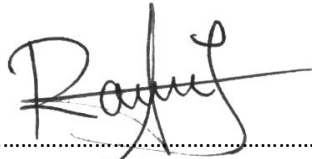
Presente.-

Yo, Moisés Elías Rayo Gallegos, Identificado (a) con DNI N° 45359536, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 022-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

**APOYO ADMINISTRATIVO PARA EL AREA DE ALMACEN CENTRAL**

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 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) |
|-----------------------------------|------|------|

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

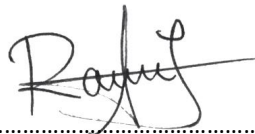
**ANEXO N° 02**

**Formato 2-A**

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

Yo Moisés Elías Rayo Gallegos, identificado (a) con DNI N° 45359536, con domicilio en Cooperativa Familias Unidas Mz M1 Lt9, San Martín de Porres, Lima, 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 setiembre de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

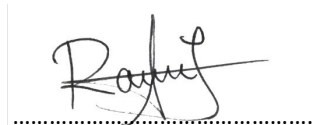
**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, Moisés Elías Rayo Gallegos, identificado (a) con DNI N° 45359536, con domicilio en Cooperativa Familias Unidas Mz M1 Lt9, San Martín de Porres, Lima, declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; 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 setiembre de 2021



**FIRMA DEL POSTULANTE**

<sup>1</sup> 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, Moisés Elías Rayo Gallegos, Identificado (a) con DNI N° 45359536.

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**

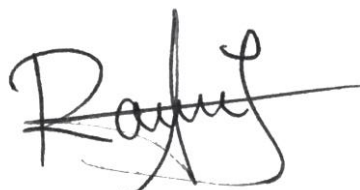
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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 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:

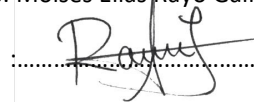
| N° | Apellidos y Nombres Completos del Familiar | Dependencia en la que labora el Familiar | Fecha de ingreso del familiar (N° del último contrato) | Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) | Parentesco |
|----|--|--|--|---|------------|
|    | a) Hasta el 4º Grado de consanguinidad     |  |  |   |            |
|    |  |  |  |   |            |
|    | 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: Moisés Elías Rayo Gallegos

Firma



D.N.I. N°

: 45359536

Condición Laboral

: ..... \*\*\*\*\* .....

Cargo

: ..... \*\*\*\*\* .....

Dirección u Oficina

: ..... \*\*\*\*\* .....

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 Moisés Elías Rayo Gallegos, identificado (a) con DNI N° 45359536, con domicilio fiscal en Cooperativa Familias Unidas Mz M1 Lt9, San Martín de Porres, Lima, 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 setiembre de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE