

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° «N°_CONV_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	REQUENA ALCALDE, GIANCARLOS		
Fecha de Nacimiento	09/02/1995	Lugar de Nacimiento	HUARAL
Documento de Identidad	71521480	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	Jr. OXAPAMPA 136 - BREÑA		
N° Celular / fijo / e-mail	998 870 930	giancarloslds@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	UPN - LIMA	EN CURSO	ADM. NEGOCIOS	AGOSTO 2016 - PRESENTE
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	CURSO INGLÉS BASIC- INT 10	04/17-03/19	ICPNA	LIMA / PERÚ
2	HERRAMIENTAS INFORMATICAS	03/17-07/17	UPN	LIMA / PERÚ
3	CURSO PORTUGUÉS AVANZADO	10/16	CENTRO CULTURAL DE LA LENGUA PORTUGUESA	LIMA / PERÚ

IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicas, 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
BRITT PERÚ SAC	TRAVEL RETAIL	940295619	COYUNTURA COVID-19
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERO - VENDEDOR	02/19	05/20	1 AÑO 3 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) ATENCIÓN, RECEPCIÓN Y ORIENTACIÓN DE CLIENTES NACIONALES Y EXTRANJEROS.
b) MANEJO DE SISTEMA DE CAJA POS-PLAZA, ELABORACIÓN DE INVENTARIOS

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° «N°_CONV_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BRITT PERÚ SAC	TRAVEL RETAIL	940295619	CAMBIO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERO-VENDEDOR ^{PART TIME}	10/18	02/19	5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCIÓN, RECEPCIÓN Y ORIENTACIÓN DE CLIENTES NACIONALES Y EXTRANJEROS			
b) MANEJO SISTEMA AUXILIAR DE CAJA POS-PLAZA			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
VETERINARIA SALCEDO	VETERINARIO	996256004	DESARROLLO PERSONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RECEPCIÓN - ATENCIÓN AL CLIENTE	02/17	09/18	1 AÑO 7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECEPCIÓN Y ATENCIÓN AL CLIENTE VIA TELEFONICA Y PRESENCIAL			
b) AGENDAMIENTO DE CITAS, RECEPCIÓN Y ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS PERTINENTES.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
G.E LA FAMILIA	MICROCREDITOS	920145819	DESARROLLO PERSONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO ADMINISTRATIVO	06/16	12/16	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ELABORACIÓN DE INFORMES DIARIOS DE COBRANZA			
b) ORIENTACIÓN A CLIENTES REFERENTE A MICROCREDITOS.			

(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:		


Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° «N°_CONV_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB

¿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...16... 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
Convocatoria N° «N°_CONV_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda
Presente.:

Yo, GIANCARLOS REQUENA ALCALDE
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 71521480, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS N° XXX-011-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

PROCESO N° 001-011-2020 ENCARGADO DE MESA DE PARTES
(Proceso al que postula)

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 16 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)

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° «N°_CONV_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, GIANCARLOS REQUENA ALCALDE
identificado (a) con DNI N° 71521480, con domicilio
en Jr. OXAPAMPA 136 - BREÑA 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 16 de JULIO de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° «N°_CONV_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB


Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, GIANCARLOS REQUENA ALCALDE.....identifica
do (a) con DNI N° 71521480.....
con domicilio en Jr. OXAPAMPA 136....., 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 16 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
Convocatoria N° «N°_CONV_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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, GIANCARLOS REGVENA ALCALDE (Nombre y apellido),
Identificado (a) con DNI N° 71521480, 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 16 de JULIO de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° «N°_CONV_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB

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							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: GIANCARLOS REQUENA ALCALDE

Firma

71521480

D.N.I. N°

Condición Laboral

Cargo

Dirección u Oficina

Jr. OXAPAMPA 136-BREÑA

Fecha

16 DE JULIO DE 2020

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
Convocatoria N° «N°_CONV_CAS»-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, GIANCARLOS REGUENA ALCALDEidentificado (a)
con DNI N° 71521480 con domicilio fiscal en
Jr. OXAPAMPA 136- BRENA 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 16 de JULIO de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE