

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 014 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CHIHUÁN CHÁVEZ, DAVID IVÁN		
Fecha de Nacimiento	05/10/1976	Lugar de Nacimiento	Jesús María, Lima
Documento de Identidad	10454127	Estado Civil	Soltero
Dirección	Av. Los Próceres 296 urb. Condevilla, SanMartín de Porres, Lima		
N° Celular / fijo / e-mail	992 894 390		davidchihuan@hotmail.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	SENATI Lima, Perú	Titulado	Técnico en Ingeniería Electrónica	4 años, 01 de junio del 2010
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	Administración y Gestión Pública	11/11/2020 18/12/2020	Escuela Nacional de Ciencias políticas	Lima / Perú
2	Administración Documentaria y Gestión de Archivos	11/01/2021 15/02/2021	Escuela Nacional de Ciencias políticas	Lima / Perú
3	Gestión Pública con enfoque Intercultural	01/02/2021 28/02/2021	Escuela Nacional de Adm. Pública	Lima / Perú
4	Estructura y funcionamiento del Estado Peruano	05/02/2021 28/02/2021	Escuela Nacional de Adm. Pública	Lima / Perú

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
Municipalidad Prov. De Satipo	Sector Público - Seguridad	064-546102	Fin de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo en Vigilancia Ciudadana	05/2021	07/2021	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en el trabajo preventivo y difusión de las medidas de bioseguridad en prevención del Covid-19 ----- b) Participar en operativos multisectoriales para el cumplimiento de las medidas de seguridad en la población satipeña. ----- c) Controlar el distanciamiento y la aglomeración de personas en los colegios, calles, Municipalidad de Satipo, parques, avenida y centros comerciales. -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SERNANP	Sector Público - Forestal	064-545598	Fin de programa
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Guardaparque Voluntario	09/2019	11/2020	13 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Participación en patrullajes rutinarios dentro de la Reserva Comunal el Sira con los guardaparques oficiales. ----- b) Elaboración de diferentes documentos de gestión, gestión de archivos físicos y digitales, orientación a comuneros en trámites diversos, digitalización y recepción de documentos y otros trabajos de oficina relacionados con la gestión de la reserva. ----- c) Desarrollo del plan de trabajo “Difusión de los Objetivos del Desarrollo Sostenible en los actores locales del ámbito de la Reserva Comunal el Sira”. -----			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ExploraPerú Viajes EIRL	Sector privado - Turismo	973 947 441	Suspensión perfecta
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar de Oficina	04/2016	06/2020	4 años 2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

a) Gestión de archivos físicos y digitales, digitalización de documentos y elaboración de informes
b) Visitas a potenciales clientes y proveedores, con fines comerciales relativos a la empresa.
c) Mantenimiento correctivo y preventivo de los equipos de cómputo de la sede principal.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ExploraPerú Servicios Turísticos EIRL	Sector privado - Turismo	973 947 441	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar de Oficina	07/2013	11/2015	2 años 4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Gestión de archivos físicos y digitales, digitalización de documentos y elaboración de informes			
b) Visitas a potenciales clientes y proveedores, con fines comerciales relativos a la empresa.			
c) Mantenimiento correctivo y preventivo de los equipos de cómputo de la sede principal.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Recreativos Fargo S.A.C	Sector privado – Salas de juego de tragamonedas	01 – 219 0300	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Ingeniería de Proyectos de la Gerencia Técnica	08/2003	06/2008	4 años 9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Mantenimiento y reparación de máquinas tragamonedas de diferentes marcas.			
b) Ensamblaje y reparación de tarjetas electrónicas de máquinas tragamonedas y Sistema Online			
c) Instalación de sistema de interconexión de máquinas tragamonedas en salas de juego.			

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

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:		



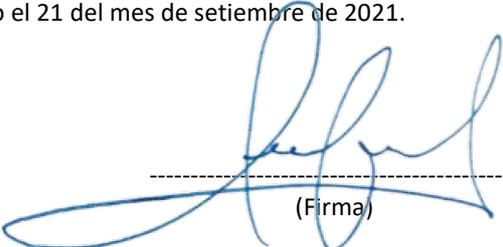
Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*)De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

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,.....
DAVID IVÁN CHIHUÁN CHÁVEZ
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 10454127, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 014-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

FISCALIZADOR DE CONCESIONES
.....
(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)



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Fecha: 21 de setiembre de 2021

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/>
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"/>
-----------------------------------	--

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

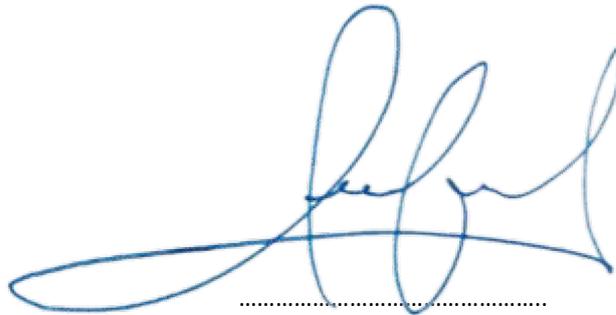
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

DAVID IVÁN CHIHUÁN CHÁVEZ

Yo,.....,
identificado (a) con DNI N° 10454127, con domicilio en Av. Los Próceres 296 urbanización Condevilla, 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, **DAVID IVÁN CHIHUÁN CHÁVEZ**, identificado (a) con **DNI N° 10454127**, con domicilio en Av. Los Próceres 296 urbanización Condevilla, San Martín de Porres, Lima, 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.



FIRMA DEL POSTULANTE

Lima 21 de setiembre de 2021

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, **DAVID IVÁN CHIHUÁN CHAVEZ**, Identificado (a) con **DNI N° 10454127**.

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: David Iván Chihuán Chávez

Firma :



D.N.I. N° : 10454127

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 21 de setiembre del 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, **DAVID IVÁN CHIHUÁN CHÁVEZ**, identificado (a) con **DNI N° 10454127**, con domicilio fiscal en Av. Los Próceres 296 urbanización Condevilla, 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