

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 013-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	EGUILUZ MAGUIÑA CESAR ROEL		
Fecha de Nacimiento	17/03/1987	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	44483025	Estado Civil	CASADO
Dirección	CALLE PARQUE SAN MARTÍN 402 INT 301 PUEBLO LIBRE		
N° Celular / fijo / e-mail	948293697	4395151	cesareguiluzm@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				
BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	ABOGADO	DERECHO	20/04/2010
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA	PUCP	ESTUDIANTE	DERECHO CIVIL	-
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	DIPLOMADO EN DERECHO ADMINISTRATIVO	11/17 – 02/18	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL	LIMA / PERÚ
2	DIPLOMADO EN DERECHO DEL TRABAJO Y PROCEDIMIENTOS LABORALES	05/17 – 08/17	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLAREAL	LIMA / PERÚ
3	DIPLOMADO INTERNACIONAL DE DERECHO CIVIL Y PROCESAL CIVIL	04/06 – 07/06	COLEGIO DE ABOGADOS DE LA LIBERTAD	TRUJILLO / 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
SAT DE LIMA	SECTOR PÚBLICO	945651469	FIN DE SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RESOLUTOR DEL ÁREA DE SANCIONES	10/19	12/19	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) PROYECTAR RESOLUCIONES Y CARTAS SIMPLES			
b) ANALIZAR PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SANCIONADORES			
c) SEGMENTAR Y CALIFICAR EXPEDIENTES ASIGNADOS			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN MARTÍN DE PORRES	SECTOR PÚBLICO	936618423	TERMINO DEL SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ESPECIALISTA LEGAL DE LA PROCURADURÍA PÚBLICA MUNICIPAL	05/18	10/18	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REPRESENTAR AL ÁREA EN ACTOS PROCESALES NECESARIOS DE LOS EXPEDIENTES JUDICIALES ASIGNADOS			
b) PROYECTAR ESCRITOS, REVISIONES DE EXPED. JUDICIALES, POTESTAD Y PODER DE CONCILIACIÓN EN AUDIENCIAS JUDICIALES, Y OTROS			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SAT DE SAN MARTÍN DE PORRES	SECTOR PÚBLICO	994373396	TÉRMINO DEL SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GESTOR COBRANZA COACTIVA	05/17	12/17	8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) GESTIONAR CARTERA DE DEUDORES COACTIVOS ASIGNADO, SEGUIMIENTO A LAS MEDIDAS CAUTELARES PLANTEADAS			
b) APOYO EN LABORES DEL AUXILIAR COACTIVO. PROYECTAR ESCRITOS Y CARTAS, MEDIDAS CAUTELARES, Y OTROS.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE	SECTOR PÚBLICO	945271294	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE Y ABOGADO DE LA OFICINA DE INMOBILIARIA MUNICIPAL	08/16	10/16	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) EMITIR OPINIONES FÍSICO LEGALES SOBRE ESTADO FÍSICO LEGAL DE TERRENOS DE LA COMUNA			
b) VIABILIDAD LEGAL DE CONVENIOS O PROYECTOS A REALIZAR EN ELLOS			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE	SECTOR PÚBLICO	945271294	CAMBIO DE PUESTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE LA OFICINA DE DIVORCIO RÁPIDO	05/16	07/16	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- a) TITULAR DEL PROCEDIMIENTO ESPECIAL DE SEPARACIÓN CONVENCIONAL Y ULTERIOR DIVORCIO POR COMÚN ACUERDO

b) EMITIR RESOLUCIONES, ESCRITOS Y CARTAS, EVALUAR PROCEDIMIENTO LEGAL DEL TRÁMITE, Y OTROS

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE	SECTOR PÚBLICO	945271294	CAMBIO DE PUESTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR LEGAL DE LA GERENCIA DE DESARROLLO URBANO	01/16	07/16	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) EMITIR OPINIONES LEGALES SOBRE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y VIABILIDAD LEGAL SOBRE PROYECTOS ----- b) ASESORÍA A PROCESOS DE EJECUCIÓN DE OBRA Y MANTENIMIENTOS. -----			

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE	SECTOR PÚBLICO	945271294	CAMBIO DE PUESTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ABOGADO ADJUNTO DE LA GERENCIA DE DESARROLLO URBANO	07/15	12/15	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCIÓN A PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, PROYECCIÓN DE OPINIONES LEGALES, ESCRITOS VARIOS ----- b) CAPACITACIÓN DEL PERSONAL SOBRE TEMAS LEGALES EN PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS -----			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE	SECTOR PÚBLICO	945271294	CAMBIO DE PUESTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE LEGAL DE LA GERENCIA DE DESARROLLO URBANO	01/15	06/15	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) PROYECTAR OPINIONES LEGALES, ESCRITOS VARIOS ----- b) REVISIÓN DE EXPEDIENTES ADMINISTRATIVOS, Y RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS EN EL ÁREA -----			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE YUNGAY	SECTOR PÚBLICO	945271294	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
EJECUTOR COACTIVO	01/13	03/16	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REVISIÓN Y SANEAMIENTO DE LA CARTERA DE DEUDORES, Y DE LOS INSTRUMENTOS DE GESTIÓN EN REFERENCIA A LA RECAUDACIÓN			
b) ESTABLECER PLANES DE ACCIÓN Y COBRO MASIVO, PRESENTAR PROYECTOS DE ORDENANZAS PARA BENEFICIOS TRIBUTARIOS, ETC			

10. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CAPITAL DRIVER FAMILY OFFICE	SECTOR PRIVADO	921986764	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR JURÍDICO FINANCIERO	03/10	03/13	3 AÑOS Y 1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) EVALUACIÓN Y ASESORÍA JURÍDICO FINANCIERA PARA BRINDAR SEGUROS DE VIDA Y FONDOS DE INVERSIÓN			
b) SEGUIMIENTO POSTERIOR A LA ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO.			

11. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAMANCO	SECTOR PÚBLICO	982058041	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE LA OFICINA DE ASESORIA LEGAL INTERNA	08/09	03/10	8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) PROYECTAR OPINIONES LEGALES, Y DEMÁS LABORES MENORES DEL ÁREA			
b) REVISIÓN DE EXPEDIENTES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS			

(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

¿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 17 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

ANEXO N°01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda

Presente.-

Yo,.....CESAR ROEL EGUILUZ MAGUIÑA.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°44483025....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 001-013-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....COORDINADOR ADMINISTRATIVO.....
(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)



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Fecha 17 de julio del 2020

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)X

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,.....CESAR ROEL EGUILUZ MAGUIÑA.....
identificado (a) con DNI N°44483025....., con domicilio
en.....CALLE PARQUE SAN MARTIN 402 INT 301 PUEBLO LIBRE..... 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, 17 de julio del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....CESAR ROEL EGUILUZ MAGUIÑA
identificado (a) con DNI N°44483025..... , con domicilio
en.....CALLE PARQUE SAN MARTIN 402 INT 301 PUEBLO LIBREdeclaro 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, 17 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

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,.....CESAR ROEL EGUILUZ MAGUIÑA.....(Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N°44483025....., 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, 17 de julio de 2020



.....
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							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:.....CESAR ROEL EGUILUZ MAGUIÑA.....

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

D.N.I. N° :.....44483025.....

Condición Laboral :.....CAS.....

Cargo :.....COORDINADOR ADMINISTRATIVO.....

Dirección u Oficina :GERENCIA DE PROMOCIÓN, COMUNICACIÓN Y ATENCIÓN AL CLIENTE

Fecha :.....17/07/2020.....

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

Formato 2-E

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

Yo,.....CESAR ROEL EGUILUZ MAGUIÑAidentificado (a)
con DNI N°44483025....., con domicilio fiscal en CALLE PARQUE SAN MARTIN
402 INT 301 PUEBLO LIBRE, 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, 17 de julio de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE