

**Convocatoria N° 011-2020-CAS-PATPAL-FBB****ANEXO N° 01****I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	PINEDA VERGARA ROYER ESTIP		
Fecha de Nacimiento	30 DE AGOSTO DE 1994	Lugar de Nacimiento	HUARAZ-ANCASH
Documento de Identidad	76418856	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	JR. LIMA S/N – EL ERMITAÑO		
N° Celular / fijo / e-mail			

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	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO HUARAZ/PERÚ	BACHILLER EN ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	5 AÑOS 10/10/2018
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO HUARAZ/PERÚ	LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	5 AÑOS 28/12/2018
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	GESTIÓN DE TRAMITE DOCUMENTARIO	05/10/2017 Al 09/12/2017	Instituto de Investigaciones Sociales	Trujillo/Peru
2	ATENCIÓN AL CLIENTE	20/10/2019 Al 19/11/2019	OMDEC	Lima/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
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA	PUBLICO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	05/2018	09/2018	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Rampino





Apoyo en las labores de recepción, registro, digitalización, foliado, derivación y archivo de los documentos de la Gerencia Municipal; manejo del sistema integrado de trámite documentario; contestación de llamadas y coordinación de reunión y visitas del gerente del área; etc. Proyección de documentos institucionales; manejo de la agenda del gerente; manejo de los sistemas SIGA-SIAF-SEACE; elaboración de reportes institucionales; control previo de documentación de la Gerencia de Administración y Finanzas; etc.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
NATMICMA INGENIERÍA Y CONTABILIDAD EIRL	PRIVADO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	09/2018	01/2019	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Transacciones con proveedores de mercadería; manejo de base de datos de clientes y proveedores, tramitación de pagos a proveedores, instituciones y otros; elaboración de estrategias de ventas en conjunto con la alta dirección; asistir a las licitaciones y concursos públicos; elaboración y manejo de la documentación y archivo; emisión de guías, facturas y comprobantes; apoyo en la conciliación bancaria y financiera; seguimiento de cobro a clientes; preparación de reportes administrativos y financieros; planificación, organización y evaluación de procesos logísticos de la empresa; etc.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO SAC	PRIVADO		ACTUALMENTE LABORANDO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	02/2019	ACTUALIDAD	1 AÑO Y 5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Atención de clientes internos y externos, elaboración y ejecución del Plan Operativo, Plan Estratégico y Presupuesto del área; ejecución y seguimiento de la normativa del Sistema de la Calidad y sus estándares; elaboración de carga lectiva docente; contratación, evaluación y capacitación docente; identificación, desarrollo, revisión y actualización de procesos administrativos internos; elaboración y actualización de base de datos de docentes y estudiantes; elaboración y ejecución de proyectos educativos y de investigación; coordinación y seguimiento de eventos, actividades, capacitaciones y campañas; etc.			

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:		

Opinión



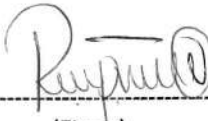


¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*)De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.		

¿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.





**ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

Señores
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda

Presente.-

Yo, Royer Estip Pineda Vergara
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 76418856, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 001-011-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Encargado de Mesa de Portes
(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)

Royer Estip Pineda Vergara
FIRMA DEL POSTULANTE

Fecha 17 de Julio del 2020

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

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

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI)



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, Royer Estip Pineda Vergarai
dentificado (a) con DNI N° 76418856 con domicilio
en Jr. Lima Sin 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 de 2020

Royer Estip Pineda Vergara
.....
FIRMA DEL POSTULANTE





Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Royer Estip Pinoda Vergara.....identifica
do (a) con DNI N° 76418856.....
con domicilio en Jr. Lima sin....., 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... 17 de Julio..... de 2020

Royer Estip Pinoda Vergara
.....
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, Royer Estip Pineda Vergara.....(Nombre y apellido).

Identificado (a) con DNI N° 76418856....., 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

Royer Estip Pineda Vergara
.....
FIRMA DEL POSTULANTE



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:

Nº	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº del último contrato)	Condición laboral					Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	
	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:.....

Firma :.....

D.N.I. Nº :.....

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :.....

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.

Ruiz
176418856





Formato 2-E

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

Yo, Royer Estip Pineda Vergaraidentificado (a)
con DNI N° 76418856 con domicilio fiscal en
Jr. Lima sin 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

Royer Estip Pineda Vergara
.....
FIRMA DEL POSTULANTE

