

Convocatoria CAS N° 035 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	PIMENTEL NONATO ERIKSSON		
Fecha de Nacimiento	17-07-1994	Lugar de Nacimiento	JESUS MARIA
Documento de Identidad	70327278	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	JR. CUSCO 161 DPTO. 26 CALLAO		
N° Celular / fijo / e-mail	912250644	01-6910828	epimenteln@gmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD
Estudios Técnicos			
Bachillerato			
Título Profesional			
Postgrado O Diplomado			
Maestría			
Doctorado			
Otros.....	secundaria	5to grado	CULMINADO

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN
1	ORIENTACION AL PUBLICO	100 HORAS	DIVERCITY
2	ATENCION AL PUBLICO	100 HORAS	DIVERCITY
3			
4			

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
SECO CHILE (SANTIAGO DE CHILE)	LAVADO DE AUTOS	+56 998856564	PANDEMIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR DE LAVADO	2018	2021	2 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) -----LAVADO DE AUTOS BAJO COORDINACION CON EL CLIENTE----- b) -----LAVADO DE AUTOS EN SECO----- c) -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
JET CARGO SERVICE SAC	COURIER MENSAJERIA	984219656	MEJORA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OPERARIO Y MONITOREO	2015	2017	2 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) -----REPARTIT LAS ENCOMIENDAS A NIVEL DISTRITAL ----- b) -----REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LAS ENCOMIENDAS A NIVEL INTER PROVINCIAL c) -----			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INNOVACION GRUPO FLORES	LOGISTICA	955478752	MEJORA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINACION DE OPERACIONES	2014	2015	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) -----COORDINAR CON EL PERSONAL LOS TRABAJOS A REALIZAR EN			

Leyendas-Felipe Benavides Barreda

CUADRILLAS EN LIMA Y PROVINCIA----- b) -----CAPACITACION DE SEGURIDAD AL PERSONAL A CARGO----- c) -----

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI ()
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	--	

<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 ...13.... del mes de ...OCTUBRE..... 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.

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Presente.-

Yo,.....ERIKSSON JORDAN PIMENTEL NONATO.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°70327278..... mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 035-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....GUARDAPARQUE POR SUPLENCIA TEMPORAL
(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...13..... de ...OCTUBRE..... de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)X
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

Formato 2-A

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

Yo,.....ERIKSSON JORDAN PIMENTEL NONATO....., identificado (a) con DNI N°70327278....., con domicilio enJR. CUSCO 161 DPTO 26 , 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...13..... de ...OCTUBRE..... de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....ERIKSSON JORDAN PIMENTEL NONATO.....identificado (a) con DNI N°.....70327278....., con domicilio en.....JR. CUSCO 161 DPTO 26....., 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.....13..... de ...OCTUBRE..... de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

¹Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

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,ERIKSSON JORDAN PIMENTEL NONATO....., Identificado (a) con DNI N°70327278.....

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...13..... de ...OCTUBRE..... de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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:.....ERIKSSON JORDAN PIMENTEL NONATO .

Firma :..... 

D.N.I. Nº :.....70327278.....

Condición Laboral :.....CAS

Cargo :GUARDAPARQUE

Dirección u Oficina : ...GERENCIA DE OPERACIONES Y SEGURIDAD.....

Fecha :13 DE OCTUBRE 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.

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

Yo,.....ERIKSSON JORDAN PIMENTEL NONATO, identificado (a) con DNI N°70327278....., con domicilio fiscal enJR. CUSCO 162 DPTO. 26....., 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...13..... de ...OCTUBRE..... de 2021

FIRMA DEL POSTULANTE

..... 