

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria CAS  
Proceso CAS N° 0034 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>Luis Alberto Saravia Uceda</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>22/11/1980</b>	Lugar de Nacimiento	<b>Ica</b>
Documento de Identidad	<b>40785802</b>	Estado Civil	<b>Soltero</b>
Dirección	<b>Cooperativa de Vivienda America Mz. A lote 06 San Juan de Miraflores</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>923890703</b>	<b>017613057</b>	<b>luis.saravia@outlook.com</b>

**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 Inca Garcilaso de la Vega	Bachiller	Ciencias Administrativas	5 años (30 de Noviembre 2018)
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría	Gestion Publica	Cursando	Universidad Cesar Vallejo	En curso 1 semestre culminado
Doctorado				
Otros.....				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Curso de Especialización en Dirección y Gerencia de Recursos Humanos	01/10/2014 30/04/2015	Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle	Lima/Peru
2	Curso de Actualización en Administración Financiera del Sector Público y el SIAF	02/01/2017 30/03/2017	Centro de Desarrollo y Capacitación	Lima/Peru
3	Curso de actualización en Planillas AFP NET	01/07/2017 30/09/2017	Centro de Desarrollo y Capacitación	Lima/Peru

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

4	Curso de Capacitación en Planilla Electrónica, T Registro y Plame	01/09/2019 30/11/2019	Centro de Desarrollo y Capacitación	Lima/Peru
5	Curso de Actualización en Ofimática	02/01/2021	28/02/2021	Lima/Peru

**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
SERCONT R&D CONTADORES ASOCIADOS SAC	Contable	584-4807	CULMINACION DE SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO	02/2021	09/2021	08 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de Planillas de Aportes Previsionales al Sistema Privado de Pensiones (AFP), de empresas particulares. b) Verificación y descarga de información de presuntas deudas emitidas por las diferentes AFP. c) Elaboración de la Planilla Mensual (PLAME) del personal de empresas privadas a quien se presta los servicios correspondientes. d) Elaboración de Planillas de remuneraciones del personal de empresas privadas a quienes se presta los servicios correspondientes.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ESCUELA DE EDUCACION SUPERIOR PEDAGOGICA PUBLICA MONTEERRICO	EDUCACION / PUBLICA	3721626	Culminación de servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Tecnico en Planillas	09/2019	01/2021	01 año 4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaborar la planilla de remuneración del personal Activo, Pensionista y CAS de la EESPPM.</li> <li>Elaborar el Presupuesto Analítico de Personal (PAP) del personal activo de la EESPPM (Administrativos, Docentes y CAS)</li> <li>Registro y actualización de datos personales, laborales y otros en el T-REGISTRO del personal Activo, Pensionista y CAS de la EESPPM y de sus derechohabientes.</li> <li>Elaborar la Planilla Mensual (PLAME) del personal Activo, Pensionista y CAS de la EESPPM.</li> <li>Elaborar y presentar las planillas de aportes previsionales al SPP (AFP) mediante el aplicativo informático de AFPNET, del personal Activo y CAS de la EESPPM.</li> <li>Registrar y actualizar la información personal y laboral en el AIRHSP del personal Activo, Pensionista y CAS de la EESPPM.</li> <li>Elaborar informes de liquidación de 25 y 30 años del personal administrativo y docente de la EESPPM.</li> <li>Elaborar informes y liquidación por Compensatoria de Tiempo de Servicios (CTS) del personal Administrativo y Docente de la EESPPM.</li> </ul>			

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

- Elaborar informes y liquidación de Subsidio por Luto y Gastos de Sepelio (SxL y GxS) del personal Administrativo y Docente de la EESPPM.
- Realizar el compromiso y devengado en el SIAF de las planillas de Activos, Pensiones y CAS del personal de la EESPPM.
- Realizar la carga de archivos por descuentos en planillas de los convenios vigentes, mediante el MCT.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SERCONT R&D CONTADORES ASOCIADOS SAC	Contable	584-4807	CULMINACION DE SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista Administrativo	05/2019	09/2019	04 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de Planillas de Aportes Previsionales al Sistema Privado de Pensiones (AFP), de empresas particulares. b) Verificación y descarga de información de presuntas deudas emitidas por las diferentes AFP. c) Elaboración de la Planilla Mensual (PLAME) del personal de empresas privadas a quien se presta los servicios correspondientes. d) Elaboración de Planillas de remuneraciones del personal de empresas privadas a quienes se presta los servicios correspondientes.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL N 01	Educaion	719 1890	CULMINACION DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RESPONSABLE DEL MODULO DE RRHH	11/2015	04/2019	3 AÑOS 06 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
A) Elaborar la planilla de remuneración del personal CAS de la UGEL01. B) Elaborar y presentar las planillas de aportes previsionales al SPP (AFP) mediante el aplicativo informático de AFPNET, del personal Activo y CAS de la UGEL 01. C) Registrar y actualizar la información personal, laboral en el AIRHSP del personal Activo, Pensionista y CAS de la UGEL01. D) Realizar el compromiso y devengado en el SIAF de las planillas de Activos, Pensiones y CAS del personal de la UGEL01. E) Coordinar con el Área de Planificación y Presupuesto las acciones correspondientes a la ejecución de Gasto en las genéricas 2.1, 2.2 y 2.3.			

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL N 07	EDUCACION		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Especialista Administrativo	03/2014	10/2015	01 año y 08 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaborar la planilla de remuneración del personal Activo y CAS de la UGEL 07.</li> <li>• Registro y actualización de datos personales, laborales y otros en el T-REGISTRO del personal Activo, Pensionista y CAS de la UGEL 07.</li> <li>• Elaborar la Planilla Mensual (PLAME) del personal Activo, Pensionista y CAS de la UGEL 07.</li> <li>• Elaborar y presentar las planillas de aportes previsionales al SPP (AFP) mediante el aplicativo informático de AFPNET, del personal Activo y CAS de la UGEL 07.</li> <li>• Registrar y actualizar la información personal, laboral en el AIRHSP del personal Activo, Pensionista y CAS de la UGEL 07.</li> <li>• Elaborar informes de liquidación de 25 y 30 años del personal administrativo y docente de la UGEL 07.</li> <li>• Elaborar informes y liquidación por Compensatoria de Tiempo de Servicios (CTS) del personal Administrativo y Docente de la UGEL 07.</li> <li>• Realizar el compromiso y devengado en el SIAF de las planillas de Activos, Pensiones y CAS del personal de la UGEL 07.</li> <li>• Realizar la carga de archivos por descuentos en planillas de los convenios vigentes, mediante el MCT. <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Coordinar con el Área de Planificación y Presupuesto las acciones correspondientes a la ejecución de Gasto en las genéricas 2.1, 2.2 y 2.3.</li> </ul> </li> </ul>			

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

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

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

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

<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"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<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 12 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.

**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, Luis Alberto Saravia Uceda, Identificado (a) con DNI N° 40785802, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 0034-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

AMALISTA EN RECURSOS HUMANOS

(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 12 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
-----------------------------------	------------

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, Luis Alberto Saravia Uceda, identificado (a) con DNI N° 40785802, con domicilio en Cooperativa de Vivienda America Mz A lote 06, 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 12 de Octubre de 2021



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, Luis Alberto Saravía Uceda, identificado (a) con DNI N° 40785802, con domicilio en Cooperativa America Mz A lote 06, declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; 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, 12 de Octubre de 2021



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

<sup>1</sup> 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, Luis Alberto Saravia Uceda, Identificado (a) con DNI N° 40785802.

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, 12 de Octubre 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: Luis Alberto Saravia Uceda.

Firma : 

D.N.I. N° :40785802

Condición Laboral : \*\*\*\*\*

Cargo : \*\*\*\*\*

Dirección u Oficina : \*\*\*\*\*

Fecha : 12 de Octubre del 2021.

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.

**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, Luis Alberto Saravia Uceda identificado (a) con DNI N° 40785802, con domicilio fiscal en Cooperativa de Vivienda America Mz A lote 06, 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, 12 de Octubre de 2021



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**