



Convocatoria CAS N°036 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Llacuachaqui Avila Raul David		
Fecha de Nacimiento	12/08/1986	Lugar de Nacimiento	Chilca-Huancayo-Junin
Documento de Identidad	44099285	Estado Civil	Soltero
Dirección	Jr. General Varela N°1676		
N° Celular / fijo / e-mail	945223684	-----	raullacua@gmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos				
Bachillerato				
Título Profesional	Universidad Nacional del Centro del Perú-El Tambo-Perú	Titulado	Economía	20/05/2015
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	Programa de Especialización en: Modelamiento y Gestión de proyectos con BIM.	02/2020 y 03/2020	Colegio de Economistas de Lima.	Lima/Perú
2	Programa de Especialización Profesional en: Proyectos de Inversión Pública (Invierte.pe).	03/2018 y 08/2018	Universidad Nacional Mayor De San Marcos.	Lima/Perú
3	Diplomado en Especialización en "Gestión Pública"	08/2015 y 10/2015	Corporación Del Perú	Lima/Perú
4	Diplomado de especialización profesional en "Identificación, Formulación, Evaluación y Gestión de Proyectos – SNIP".	02/2014 y 05/2014	Universidad Nacional Mayor De San Marcos.	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
Programa Nacional de Infraestructura Educativa-PRONIED	Gestionar la infraestructura educativa pública en beneficio de la comunidad, de manera planificada, regulada y eficiente	(01) 6155960	Culminación del contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Especialista en Formulación de Proyectos	02/2021	04/2021	0 años, 2 meses, y 0 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Actualización y registro de los formatos 07-A y fichas estándar de los proyectos del programa de inversión "Mejoramiento de la calidad de las instituciones educativas".</p> <p>b) Actualización y registro de los informes de diagnóstico, formulación y evaluación social de los proyectos del programa de inversión "Mejoramiento de la calidad de las instituciones educativas".</p> <p>c) Coordinación con las autoridades del GR, GL e I.E. para la recopilación de información para la actualización de los PI.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Nacional de Infraestructura Educativa-PRONIED.	Gestionar la infraestructura educativa pública en beneficio de la comunidad, de manera planificada, regulada y eficiente	(01) 6155960	Culminación del contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Especialista en Formulación de Proyectos	11/2019	12/2020	0 años, 10 meses, y 5 días *
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Elaboración de los informes de diagnóstico, formulación y evaluación social de los proyectos del programa de inversión "Mejoramiento de la calidad de las instituciones educativas".</p> <p>b) Registro de los formatos 05-4, formatos 07-A y fichas estándar en el banco de inversiones de los proyectos del programa de inversión "Mejoramiento de la calidad de las instituciones educativas".</p> <p>c) Apoyo elaboración de la cartera de inversiones del Programa Nacional para el PMI del Sector Educación.</p>			

*Se están considerando la sumatoria de los días según cada orden de servicio.





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Instituto Geofísico Del Perú - IGP	Desarrolla estudios e investigaciones científicas en el campo de la geofísica.	(01) 3172300	Culminación del contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Especialista en Formulación de Proyectos	10/2015	10/2019	4 años, 00 meses, y 18 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Formulación de inversiones (proyectos de inversión e IOARR) que se presentan en la Oficina de Planeamiento y Presupuesto.			
b) Registro de inversiones en el banco de inversiones (proyectos de inversión e IOARR) que se presentan en la Oficina de Planeamiento y Presupuesto.			
c) Elaboración y actualización de la cartera de proyectos de inversión de la Institución.			
d) Seguimiento físico y financiero de los proyectos en ejecución de la Institución (reporte trimestral).			
e) Elaboración del Plan Operativo Institucional (POI) de los proyectos de Inversión de la Institución.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Instituto Geofísico Del Perú - IGP	Desarrolla estudios e investigaciones científicas en el campo de la geofísica.	(01) 3172300	Culminación del contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista en Formulación de Proyectos	08/2015	10/2015	0 años, 01 meses, y 28 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Formulación del proyecto de código único 223425 (Código SNIP 242750) del Subdirección de Redes Geofísicas del IGP.			
b) Coordinación con la OPMI de la Presidencia del Consejo de Ministros para la viabilidad del proyecto de código único 223425 (Código SNIP 242750).			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad Distrital de Carabayllo	Administra los recursos del distrito, para mejorar la calidad de vida.	943 823 463	Culminación del contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Especialista en Formulación de Proyectos	06/2014	07/2015	1 años, 01 meses, y 29 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Formulación de Proyectos de Inversión que se presentan en la Sub Gerencia.			
b) Elaboración de Formatos SNIP 15 y 16.			
c) Registros de los Proyectos de Inversión en el Banco de Proyectos.			





V. DATOS COMPLEMENTARIOS

<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input 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 22 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.



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

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Presente.-

Yo, Raul David Llacuchaqui Avila,

Identificado (a) con DNI N° 44099285, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la Convocatoria CAS N°036-2021-PATPAL-FBB, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ESPECIALISTA EN PROYECTOS DE INVERSIÓN

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 22 de octubre de 2021

FIRMA DEL POSTULANTE

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) (NXO)
-----------------------------------	------------

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Raul David Llacuachaqui Avila, identificado (a) con DNI N° 44099285, con domicilio en Jr. General Varela N°1676-Breña 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 22 de octubre de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE



Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Raul David Llacuachaqui Avila, identificado (a) con DNI N°44099285, con domicilio en Jr. General Varela N°1676-Breña, 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 22 de octubre de 2021

.....
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, Raul David Llacuachaqui Avila, Identificado (a) con DNI N° 44099285.

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 22 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: Raul David Llacuachaqui Avila

Firma :..... 

D.N.I. N° :44099285

Condición Laboral :..... *****

Cargo :..... *****

Dirección u Oficina :..... *****

Fecha :22/10/2021

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.

Formato 2-E

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

Yo, Raul David Llacuachaqui Avila, identificado (a) con DNI N°44099285, con domicilio fiscal en en Jr. General Varela N°1676-Breña, 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 22 de octubre de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE