

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 042-2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	HUAYHUA CASAVILCA MIGUEL FORTUNATO		
Fecha de Nacimiento	02-07-1975	Lugar de Nacimiento	JUNIN CHANCHAMAYO
Documento de Identidad	43770848	Estado Civil	CASADO
Dirección	AA. HH. 5 DE JULIO MZ. 1F LT. 02 PSJ. 06		
N° Celular / fijo / e-mail	935026740	978240407	huayhuacasavilca@gmail.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	I.E.S.T.P. ARGENTINA	EGRESADO	CONTABILIDAD	3 AÑOS 29/12/2013
Bachillerato				
Título Profesional				
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	ADMINISTRACION Y GESTION PUBLICA	04/04/2019 - 28/09/2019	ICEL	LIMA/PERU
2	FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACION	05/02/2010 – 30/04/2010	IISEP	LIMA/PERU
3	CONTABILIDAD	04/04/2012 - 30/06/2012	STARSOFT	LIMA/PERU
4	PLANILLA	15/01/2012 – 30/04/20212	STARSOFT	LIMA/PERU

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
ONPE	SERVICIOS	4170630	CONTRATO CONCLUIDO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OPERADOR DE IMPRESIONES	28/11/2019	15/01/2019	02 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a). Impresiones, control de calidad de documentos, seriado de actas, control electrónico de documentos electorales, ordenamiento de actas b). Almacén electoral, archivado de documentos, piqueteado de desperdicios electorales, control de ingreso y salida de documentos de despacho y/o almacén. c). Custodia y monitoreo digital constante de documentos, logística en general.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONPE	SERVICIOS	4170630	CONTRATO CONCLUIDO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OPERADOR DE IMPRESIONES (GERENCIA E INFORMÁTICA)	10/03/2021	31/05/2021	03 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a). Impresiones, control de calidad de documentos, seriado de actas, control electrónico de documentos electorales, ordenamiento de actas b). Almacén electoral, archivado de documentos, piqueteado de desperdicios electorales, control de ingreso y salida de documentos de despacho y/o almacén. c). Custodia y monitoreo digital constante de documentos, conservación de documentos, logística en general.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CARNES Y PAPAS SAC	RESTAURANTES	4468802	CONTRATO CONCLUIDO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRADOR	01/06/2018	23/05/2019	12 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a). Clasificador, digitador, archivador, ordenador, derivador, distribuidor y verificador de documentos solicitados por área, verificador de documentos llegados a mesa de partes o archivo, elaborar constancias, contratos de trabajo, manejo de personal en planilla, flujo de caja proyectada, provisión de facturas, planilla. Tipos de contratos, seleccionador y ordenador de documentos, derivados o por derivar al área correspondiente, asistir a reuniones, requerimientos o esquelas con documentos solicitados. b). Almacén, control de ingresos y salidas de mercaderías, Kardex, monitoreo constante por deterioro de productos, stock de mercadería.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SHAWI SAC	RESTAURANTE	4468805	CONTRATO CONCLUIDO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE CONTABLE	01/09/2017	31/05/2018	09 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a). Archivador, digitador, de documentos, provisión de planilla (descuentos, horas extras, bonificaciones, tardanzas, gratificaciones, descansos médicos, paternidad, maternidad) convocación de personal, provisión de compras y ventas, gastos de todas las provisiones, digitador de documentos contables, administrativos, caja chica, libros de compras y ventas, elaboración de actas o libros de actas, declaración de Declara Fácil, PLAME, libros contables, análisis de asientos contables, provisión de solicitados por terceros, derivación de documentos a áreas correspondientes, caja bancos, todo tipo de tramites como notificaciones, esquelas, memorándums, resoluciones, apelaciones con SUNAT, SUNARP, INDECOPI, SUNAFIL, OTROS.</p> <p>b). Control constante de ingresos y salidas de mercaderías o productos, monitoreo de stock de productos, Kardex de almacén, digitación electrónica y en orden alfabético de productos.</p>			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BCB SAC	DISCOTEKA	4468801	CONTRATO CONCLUIDO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE CONTABLE	01/06/2012	31/08/2017	05 AÑOS y 2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>Archivador, digitador, de documentos, provisión de planilla (descuentos, horas extras, bonificaciones, tardanzas, gratificaciones, descansos médicos, paternidad, maternidad), provisión de compras y ventas, gastos de todas las provisiones, digitador de documentos contables, administrativos, caja chica, libros de compras y ventas, elaboración de actas o libros de actas, declaración de, Declara fácil, PLAME, libros contables, análisis de asientos contables, derivación de documentos a áreas correspondientes, tramites bancarios, todo tipo de tramites de notificaciones, esquelas con SUNAT, SUNARP, INDECOPI, SUNAFIL, asistencia a requerimientos de esquelas, notificaciones, solicitudes y otros.</p>			

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

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:		

¿ 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.		

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"/> 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 25 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, MIGUEL FORTUNATO HUAYHUA CASAVILCA

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 43770848, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria PROCESO CAS N° 042-2021, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ASISTENTE ADMINISTRATIVO EN CONCESIONES

(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 25 de OCTUBRE de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

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

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)

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, HUAYHUA CASAVILCA MIGUEL FORTUNATO, identificado (a) con DNI N° 43770848, con domicilio en AA. HH 5 DE JULIO MZ. 1F LT. 02 PSJ. 06 S.J.L., 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 25 deOCTUBRE de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, HUAYHUA CASAVILCA MIGUEL FORTUNATO, identificado (a) con DNI N° 43770848, con domicilio en AA. HH 5 DE JULIO MZ. 1F LT. 02 PSJ. 06 S.J.L., 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 25 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, HUAYHUA CASAVILCA MIGUEL FORTUNATO, Identificado (a) con DNI N° 43770848

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 25 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: MIGUEL FORTUNATO HUAYHUA CASAVILCA



Firma :

D.N.I. N° : 43770848

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 25/10/2021

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.

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, HUAYHUA CASAVILCA MIGUEL FORTUNATO,, identificado (a) con DNI N° 43770848, con domicilio fiscal en AA. HH 5 DE JULIO MZ. 1F LT. 02 PSJ. 06 S.J.L., 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 25 de OCTUBRE de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE