

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 042 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	MANRIQUE MARCHAN JIMMY ELAR		
Fecha de Nacimiento	04-02-1978	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	10606489	Estado Civil	CASADO
Dirección	ASOC. ROSA MANUEL P&J ROSA LETRA "M"		
N° Celular / fijo / e-mail	960298064	-	jimmy.marchan@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				
Bachillerato	UNIV. DE LIMA LIMA - PERU	BACHILLER	CONTABILIDAD FINANZAS	JUN 1996 - ABR 2002
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado	ESCUELA NACIONAL DE CIENCIAS POLITICA LIMA - PERU	-	GOBERNAMENTAL	MAR 2021 - MAY 2021
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	ARCHIVO BASICO .	NOV - DIC 2019	ENA	LIMA - PERU
2	ELAB. DE REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS.	JUN 2020	OSCE	LIMA - PERU
3				
4	GESTIÓN DEL SEACE .	JUN 2020	OSCE	LIMA - PERU

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
PENSIÓN 65	GOBIERNO	705-2900	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUX DE ABASTECIMIENTO	MAY 2021	OCT 2021	06 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) GESTIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE LA COORDINACIÓN			
b) COORDINAR CON AREAS USUARIAS REQUERIMIENTOS Y REUNIONES			
c) ELABORAR NOTIFICACIONES A LOS PROVEEDORES Y SEGUIMIENTO DE PAGOS			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN	GOBIERNO	4267221	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO TECNICO	ENE 2020	MAR 2020	03 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) LIDERAR EL PROCESO DE INVENTARIO DE LOS REPOSITARIOS RRCC			
b) ELABORACIÓN DE LOS FORMATOS DE INVENTARIO, REGISTRO Y ETIQUETADO			
c) CAPACITACIÓN A LOS COLABORADORES EN USO DE LA HERRAMIENTA INFORMÁTICA			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN	GOBIERNO	426-7221	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO TECNICO	OCT 2020	DIC 2020	03 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) LIDERAR EL PROCESO DE INVENTARIO DE LOS REPOSITARIOS RRCC			
b) ELABORACIÓN DE LOS FORMATOS DE INVENTARIOS, REGISTRO Y ETIQUETADO			
c) CAPACITACIÓN A LOS COLABORADORES EN USO DE LA HERRAMIENTA INFORMÁTICA			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
INVENT SERVICES	ASESORIA	943 151252	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RESPONSABLE DE ADM y LOGÍSTICA	JUN 2017	DIC 2019	2 AÑOS y 07 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECLUTAMIENTO y SELECCIÓN DE PERSONAL			
b) ELABORACIÓN y SUSTENTACIÓN DE PROPUESTAS ECONOMICAS			
c) MEJORA CONTINUA DE PROCEDIMIENTOS, FORMATOS y MANUALES			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GRUPO DELTRON	COMERCIALIZACIÓN		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE ADM	JUN 2016	MAY 2017	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RESPONSABLE DE ATENDER REQUERIMIENTOS			
b) BUSQUEDA PERMANENTE DE PROVEEDORES A NIVEL NACIONAL			
c) REALIZAR EL SEGUIMIENTO MENSUAL DE LAS METAS DEL PRESUPUESTO			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BBVA	BANCA		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE ALMACENES	NOV 2013	MAR 2016	2 AÑOS y 04 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RESPONSABLE DE GESTIÓN DEL ARCHIVO GENERAL			
b) SUPERVISIÓN DE TRANSPORTE y DISTRIBUCIÓN DE MOBILIARIOS, ECONOMATO			
c) ORGANIZAR, EJECUTAR y CONTROLAR LAS ACCIONES RELACIONADAS A LAS COMPRAS DE MOBILIARIOS, MATERIALES DE OFICINA, ETC.			

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

J

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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.		

¿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 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.

Handwritten mark

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, JIMMY ELAR MANRIQUE MARCHAN

(Nombre y apellido)

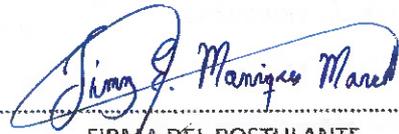
Identificado (a) con DNI N° 10 60 64 89, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **Convocatoria CAS N° 042-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

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, JIMMY ELAR MANRIQUE MARCHAN,
identificado (a) con DNI N° 10606489, con domicilio en ASOCIACIÓN ROSA
MANUEL, P.Sy. ROSA LETRA "M", ATE, 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 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, JIMMY ELAR MANRIQUE MARCHAN.....identifica
do (a) con DNI N° 10606489.....
con domicilio en ASOCIACIÓN ROSA MANUEL, Psj. ROSA LETRA "M"....., 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).

7

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, JIMMY ELAR MANRIQUE MARCHAN

Identificado (a) con DNI N° 70606489

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

2

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato – 2 D

DECLARACIÓN 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: JIMMY ELAR MARIQUE MARCHAN

Firma:

D.N.I. N°: 10606489

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, JIMMY ELAR MANRIQUE MARCHAN,
identificado (a) con DNI N° 10606489, con domicilio fiscal en
ASOCIACIÓN DE JIV. ROSA MANUEL, PASAJE ROSA, LETRA "M",
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

f