

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 037 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CRUZATT BALVIN DANJHERY TORIBIO		
Fecha de Nacimiento	06/05/1996	Lugar de Nacimiento	HUANCAYO
Documento de Identidad	77041789	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	AV. INGENIEROS 164		
N° Celular / fijo / e-mail	935024511	-	danjhery@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	Universidad Nacional Centro del Perú	Bachiller	Ingeniería Forestal y Ambiental.	5 años (20/08/2019)
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	<i>Prevención de Riesgos Laborales en la Micro y pequeña Empresa</i>	<i>09/12/2020- 20/12/2020</i>	<i>Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral - SUNAFIL</i>	<i>LIMA/ PERÚ</i>



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2	<i>Supervisión en Trabajos de Alto Riesgo –Seguridad en Excavaciones, Espacios Confinados, Trabajos calientes, Izaje, eléctricos y Altura.</i>	05/11/2020 – 29/11/2020	Safe Group Perú	LIMA/PERÚ
3	<i>Excel Aplicado a la Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo. Nivel II.</i>	24/09/2020 – 26/04/2020	Safety & Control	LIMA/PERÚ
4	<i>Excel Aplicado a la Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.</i>	01/09/2020 – 03/09/2020	Safety & Control	LIMA/PERÚ
5	<i>Seguridad y Salud Ocupacional en Censos Forestales.</i>	31/08/2020 – 31/08/2020	Instituto Tecnológico de la Producción	LIMA/PERÚ
6	<i>Gestión de Salud Mental en Tiempos de Cuarentena.</i>	17/07/2020 – 17/07/2020	Colegio de Ingenieros de Chimbote	LIMA/PERÚ
7	<i>Implementación del Plan de Vigilancia, Prevención y control COVID19.</i>	07/08/2020- 07/08/2020	Mundo SIG	LIMA/PERÚ
8	<i>Diploma de Especialización en Supervisor en Medio Ambiente – SEMA (Monitoreo y Evaluación de calidad Ambiental, Normativa Ambiental para el desarrollo de proyectos, Estudio de Impacto Ambiental, Fiscalización Ambiental)</i>	01/04/2020 – 29/06/2020	Empresa Gestión Integral de Proyectos HQSE	LIMA/PERÚ
9	<i>Matriz IPERC ante el COVID 19 (Diseño, Actualización e Implementación)</i>	17/05/2020 – 17/05/2020	Grupo Empresarial CreSer S.A.C.	LIMA/PERÚ
10	<i>Protocolo Sanitario y Respuesta a Emergencia ante el COVID 19</i>	17/05/2020 – 17/05/2020	Grupo Empresarial CreSer S.A.C.	LIMA/PERÚ
11	<i>Gestión de Calidad ISO 9001 -2015</i>	01/04/2020 – 04/04/2020	Empresa Gestión Integral de Proyectos HQSE	LIMA/PERÚ



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

12	<i>Diploma de Especialización en Sistema Integrado de Gestión (ISO 9001:2015 Gestión de Calidad, ISO 14001:2015 Gestión Ambiental, ISO 45001:2018 Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, Formación Auditor Líder ISO 19011:2018)</i>	02/01/2020 – 02/06/2020	<i>Empresa Gestión Integral de Proyectos HQSE</i>	LIMA/PERÚ
13	<i>Diploma Internacional de Especialización Seguridad, Salud Ocupacional y Medio Ambiente – SSOMA (Gestión Ambiental, Seguridad y Salud en el Trabajo, ISO 45001:2018, Higiene Ocupacional, Monitoreo y Evaluación de Riesgo ergonómico, Coaching y Liderazgo)</i>	24/10/2019 – 15/03/2020	<i>Universidad Nacional de Ingeniería – UNI.</i>	LIMA/PERÚ
14	<i>Sistema de Información Geográfica aplicado a la Gestión de Riesgo ante desastres en ARCGIS</i>	02/07/2017 – 23/07/2017	<i>Geomática Ambiental SRL</i>	HUANCAYO / PERÚ
15	<i>Sistema de Información Geográfica aplicado a la Gestión territorial y ambiental en ARCGIS 10.3</i>	01/07/2016 – 25/07/2016	<i>Colegio de Ingenieros del Perú.</i>	HUANCAYO / 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
BRETT GOURMET S.A.C.	Industrial	-	Formación académica
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISOR DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE.	03/2020	08/2021	1 año y 5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Evaluación y seguimiento de los indicadores de seguridad y salud en el trabajo (indicadores de cumplimiento del programa anual de actividades, capacitaciones e inspecciones).</p> <p>b) Elaboración del Plan y Programa Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo, estableciendo objetivos de cumplimiento de acuerdo a la Política de Seguridad y Salud de la Organización.</p> <p>c) Implementación del Plan para la Vigilancia, Prevención y control frente al Sars Cov 2, y protocolos de bioseguridad.</p> <p>d) Elaboración de planes de respuesta ante emergencias (Incendios, intoxicación, evacuación, caída de rocas, derrumbas, deslizamientos, entre otros). Y difusión al personal que conforman las brigadas de emergencias.</p> <p>e) Gestionar y garantizar operatividad de los equipos y sistema de emergencia.</p> <p>f) Realizar visitas a las concesiones para verificar el cumplimiento de los requerimientos de seguridad y detectar mejorías.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
A & G Soluciones Integrales	Mantenimientos Generales	-	Razones profesionales
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Supervisor de Seguridad y Salud en el Trabajo	12/02/2019	06/01/2020	10 meses y 23 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Realizar inspecciones de seguimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, generando las gestiones necesarias para el cumplimiento de la legislación y normativa vigentes.</p> <p>b) Responsable de coordinar exámenes médicos ocupacionales anuales de la institución.</p> <p>c) Implementación de herramientas (Registros Operativos), para tener un mejor seguimiento a las áreas operacionales.</p> <p>d) Realizar capacitaciones en Seguridad y Salud Ocupacional de acuerdo al Programa de SST, relacionado a la ley N° 29783.</p> <p>e) Gestión y coordinación con el cliente para el cumplimiento de los estándares de SST previo inicio de actividades, consideradas de alto riesgo y las de bajo riesgo.</p>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad Distrital de Orcotuna	Público	-	Formación académica
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente en la Gerencia de Servicio Públicos y Comunales	03/2018	09/2018	5 meses y 18 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Planificar y ejecutar las acciones de supervisión y fiscalización ambiental en los ámbitos de competencia de la Municipalidad Distrital de Orcotuna.</p> <p>b) Planificar, promover, dirigir y controlar las acciones de los servicios públicos locales como: saneamiento, salubridad y salud, conservación de parques y jardines.</p> <p>c) Apoyo en la realización de capacitaciones y campañas de sensibilización sobre el buen uso del agua, manejo de residuos sólidos y promoción de plantaciones forestales en los centros poblados de Orcotuna.</p> <p>d) Ejecución de las Capacitaciones e Inducciones de Ingreso de Personal al trabajo municipal. Verificación y validación de documentación de acuerdo a los estándares internos.</p>			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad Distrital de Orcotuna	Público	-	Formación académica
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Personal de Apoyo técnico	09/2016	09/2017	1 año y 17 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Apoyo en la elaboración y ejecución del Plan Anual y Fiscalización Ambiental- PLANEFA 2016 y PLANEFA 2017 del distrito de Orcotuna.</p> <p>b) Apoyo en la elaboración de los Instrumentos de Gestión Ambiental Local (Diagnóstico Ambiental Local, Sistema de Gestión Ambiental, Política Ambiental Local, Plan de Acción Ambiental y la Agenda Ambiental Local).</p> <p>c) Elaboración del presupuesto anual para la implementación del sistema de gestión ambiental.</p> <p>d) Presentación de informes y reportes ambientales a las autoridades correspondientes (OEFA, ANA, MINAM, MEM).</p> <p>e) Implementación de soluciones estratégicas a través de tecnologías innovadoras para optimización de costos municipales (Tratamiento lodos, comercialización de residuos, etc.)</p>			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<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 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, **Danjhery Toribio Cruzatt Balvin**

Identificado (a) con DNI N° **77041789**, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 037-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

SUPERVISOR DE SEGURIDAD Y RIESGOS

(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) (<input checked="" type="checkbox"/> 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,.....DANJHERY TORIBIO CRUZATT BALVIN....., identificado (a) con DNI N°
.....77041789....., con domicilio enAv. Ingenieros N°164.....

....., 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 del 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....**DANJHERY TORIBIO CRUZATT BALVIN**.....identificado (a) con DNI
N°.....**77041789**....., con domicilio en.....**Av. Ingenieros N° 164**
.....,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,**DANJHERY TORIBIO CRUZATT BALVIN**....., Identificado (a) con DNI N°
.....**77041789**.....

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:.....

Firma :

D.N.I. N° :

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha :

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,.....**DANJHERY TORIBIO CRUZATT BALVIN**....., identificado (a) con DNI N°
.....**77041789**....., con domicilio fiscal en**Av. Ingenieros N° 164**
....., 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