

Convocatoria CAS N° 040 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	ALMONTE UCAÑAN HUGO RAYMUNDO		
Fecha de Nacimiento	16/06/1970	Lugar de Nacimiento	CERCADO/LIMA/LIMA
Documento de Identidad	DNI° 08878944	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	CALLE 1 MZ A LT 27 URB LAS PRADERAS DEL SOL IV ETAPA, SMP		
N° Celular / fijo / e-mail	940593796		hugoalmonte@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	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA	BACHILLER	BIOLOGIA	5 AÑOS (05/05/1993)
Título Profesional	UPCH	EGRESADO	BIOLOGIA	1 SEMESTRE (06/1998)
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Idiomas	PUCP	EGRESADO	INGLES	16 CICLOS (09/06/1997)
Ofimática	CIMA 'S	EGRESADO	OFIMÁTICA	1 SEMESTRE (15/12/2017)

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	PROGRAMA DE TITULACIÓN EXTRAORDINARIA EN BIOLOGÍA	01/1998 06/1998	UPCH	LIMA/PERÚ
2	CIUDADANIA DIGITAL	12/03/2021 15/06/2021	PERUEDUCA	LIMA/PERÚ

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3	GESTIONA ENTORNOS VIRTUALES PARA EVALUACIONES DIVERSIFICADAS	12/03/2021 15/06/2021	PERUEDUCA	LIMA/PERÚ
4	HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS PARA EL MONITOREO, SEGUIMIENTO Y RETROALIMENTACIÓN DE APRENDIZAJES	12/03/2021 15/06/2021	PERUEDUCA	LIMA/PERÚ
5	EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA PARA EL NIVEL SECUNDARIA – AREA CIENCIA Y TECNOLOGÍA	17/02/2021 30/04/2021	PERUEDUCA	LIMA/PERÚ
6	PENSAMIENTO CRÍTICO Y METACOGNICIÓN	14/08/2020 04/09/2020	PERUEDUCA	LIMA/PERÚ

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	PROCESOS ELECTORALES		FIN DEL CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR DE LOCAL DE VOTACIÓN EG 2021 Y SEP 2021	16/03/2021	26/05/2021	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ORGANIZAR, COORDINAR, SUPERVISAR Y EJECUTAR TODAS LAS ACTIVIDADES ELECTORALES EN EL LOCAL DE VOTACIÓN ANTES, DURANTE Y DESPUES DE LA JORNADA ELECTORAL.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONPE	PROCESOS ELECTORALES		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR DE MESA	26/12/2019	31/01/2020	1 MES Y 5 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) BRINDAR ASISTENCIA ELECTORAL A LOS MIEMBROS DE MESA ANTES Y DURANTE EL DÍA DE LA JORNADA ELECTORAL. b) TRASLADO DE LOS DOCUMENTOS ELECTORALES DESDE Y HACIA EL CENTRO DE ACOPIO. c) APOYAR AL CLV EN LAS ACTIVIDADES ELECTORALES.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INEI	ESTADISTICA		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APLICADOR DE LA ECE Y EM 2019	05/11/2019	07/11/2019	3 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REPRESENTAR AL ORGANISMO INTERNACIONAL PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA. b) GARANTIZAR EL DESARROLLO DE LA PRUEBA EN UN ESPACIO ADECUADO DE LA PRUEBA. c) VELAR POR EL CUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
3M & F TECNOLOGÍA ELÉCTRICA SAC	ELECTROMECAÁNICA	979752997	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE LOGÍSTICO	05/02/2018	24/01/2019	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) GESTIONAR Y COORDINAR EL ALMACENAMIENTO, INVENTARIO, DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE DE EQUIPOS Y MATERIAL DE TRABAJO. b) COORDINAR EL TRABAJO DEL PERSONAL EN LAS DIVERSAS TAREAS DE LA EMPRESA. c) ASISTIR A REUNIONES E INFORMAR LAS OPERACIONES REALIZADAS AL DIRECTORIO.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
IEP NIÑO JESUS MARISCAL CHAPERITO	EDUCACIÓN		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DOCENTE	23/03/2013	31/12/2013	9 MESES Y 8 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) DIAGNÓSTICO, PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS PROCESOS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE. b) OTRAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA INSTITUCIÓN.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
IEP MARÍAREICHE	EDUCACIÓN		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DOCENTE	16/04/2012	31/12/2012	8 MESES Y 15 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) DIAGNÓSTICO, PLANIFICACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS PROCESOS DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE. b) OTRAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA INSTITUCIÓN.			

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CONSULADO GENERAL DE PERU BUENOS AIRES	SOCIAL		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
MIEMBRO DEL CONSEJO DE CONSULTA	15/12/2005	15/12/2006	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CONSTRUCCIÓN DE ESPACIOS DE DIÁLOGO ENTRE EL CONSULADO LA COMUNIDAD PERUANA EN BUENOS AIRES. b) EXTENSIÓN SOCIOCULTURAL A LA COMUNIDAD PERUANA EN BUENOS AIRES.			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL ALEXANDER VON HUMBOLDT	BIOLOGÍA MOLECULAR Y BIOQUÍMICA		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
INVESTIGADOR	02/01/1993	30/11/1994	8 MESES Y 15 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) OBTENCIÓN, PURIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE ENZIMAS BIOLÓGICAS. b) REALIZACIÓN DE ENSAYOS EN BIOQUÍMICA. c) OTRAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL AREA.			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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:		

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) NO	() 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?	(X) NO	() 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.

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, HUGO RAYMUNDO ALMONTE CAÑAN.....

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 08878944, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 040-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

AUXILIAR II: CONTENIDO EDUCATIVO Y AMBIENTAL

.....

(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"/>)
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"/>)
-----------------------------------	--

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, HUGO RAYMUNDO ALMONTE UCAÑAN, identificado (a) con DNI N° 08878944, con domicilio en CALLE 1 MZ A LT 27, URB PRADERAS DEL SOL IV ETAPA, SAN MARTIN DE PORRES, 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, HUGO RAYMUNDO ALMONTE UCAÑAN, identificado (a) con DNI N° 08878944, con domicilio en CALLE 1 MZ A LT 27 URB. PRADERAS DEL SOL IV ETAPA SAN MARTIN DE PORRES, 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, HUGO RAYMUNDO ALMONTE UCAÑAN, Identificado (a) con DNI N° 08878944.

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: HUGO RAYMUNDO ALMONTE UCAÑAN

Firma :

D.N.I. N° : 08878944

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 25 DE OCTUBRE DE 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, HUGO RAYMUNDO ALMONTE UCAÑAN, identificado (a) con DNI N° 08878944., con domicilio fiscal en CALLE 1 MZ A LT 27 URB PRADERAS DEL SOL IV ETAPA, SAN MARTIN DE PORRES, 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