

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**Convocatoria CAS**

**Proceso CAS N°043-2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>PEREDES MANRIQUE FREDY</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>28/08/1984</b>	Lugar de Nacimiento	<b>SIVIA-HUANTA-AYACUCHO</b>
Documento de Identidad	<b>42611160</b>	Estado Civil	<b>SOLTERO</b>
Dirección	<b>JR. COLÓN 338, CERCADO CALLAO</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>989011410</b>		<b>Fpmanrique_28@hotmail.com</b>

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	<b>CORITEC-PERÚ</b>	<b>TECNICO</b>	<b>ADM. TURISMO Y HOTELERIA</b>	<b>2007-2009</b>
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	<b>REUNION GESTORES DE TURISMO EN ANP</b>	<b>01/07/2019 03//07/2019</b>	<b>SERNANP</b>	<b>LIMA-PERÚ</b>
2	<b>SISTEMAS DE AERONAVES PILOTADAS A DISTANCIA</b>	<b>23/07/2019 25/07/2019</b>	<b>INV. AERONAUTICASLEON S.A.C</b>	<b>LIMA-PERÚ</b>

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

3	FORTALECIENDO CAPACIDADES EN GUARDAPARQUE Y GUARDAISLAS	18/07/2018 20/07/2018	SERNANP	LIMA-PERÚ
4	PILOTAJE DE AERONAVE CIVIL POR CONTROL REMOTO	21/11/2017	DRONES PERÚ	ICA-PERÚ
5	GESTION DE LA RESERVA NACIONAL DE PARACAS	13/06/2016 24/06/2016	CENFOTUR	ICA-PER
6	IDENTIFICACION Y MONITOREO DE FAUNA EN PUNTA COLES	12/01/2016 14/01/2016	SERNANP	MOQUEGUA- PERÚ
7	MICROSOFT OFFICE INTEGRADO	01/08/2015 31/08/2015	UNSLG- ICA	ICA-PER
8	PATRON DE YATE	24/11/2014 30/11/2014	ENAMM	LIMA-PERÚ
9	MANEJO Y USO DE PROGRAMA ARC GIS 10.0	22/10/2014 25/10/2014	SERNANP	LIMA-PERÚ
10	ADVENTURE DIVER – BUZO	01/03/2014 04/03/2014	PADI	ICA
11	DESARROLLO DE HABILIDADES PARA LA ATENCION AL VISITANTE	17/02/2014 22/02/2014	SERNANP	LIMA-PERÚ
12	TALLER DE FORMULACION DE LA VISION DEL PLAN MAESTRO DE LA RNSIIPG	10/12/2013 12/12/2013	SERNANP	LIMA-PERÚ
13	METODOS DE MONITOREO DE AVES MARINAS	26/10/2013 27/10/2013	SERNANP	LIMA-PERÚ
14	ITENERANTE PARA COMUNICARSE MEJOR	31/05/2013	SERNANP	LIMA-PERÚ
15	BOMBEROS FORESTALES	19/06/2012 21/06/2012	OFDA/SERNANP	CUSCO-PERÚ
16	INDUCCION DE ANPs	28/02/2011 04/03/2011	SOCIEDAD ZOOLOGICA DE FRANCFORT	PUNO-PERÚ

**IV. EXPERIENCIA**

**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
NICANOR FREUND CORREA	SUERVISOR DE OBRA Y LOGISTICA	994647382	CESE DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUERVISOR DE OBRA Y LOGISTICA	01/05/2021	31/07/2021	03 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) SUPERVISAR EL AVANCE DE LA OBRA DE CONSTRUCCION DE LA VIVIENDA			
b) REGISTRO DE INGRESO Y EGRESO DE LOS MATERIALES DE CONSTRUCCION			
c) REQUIRIMIENTO Y COMPRA DE MATERIALES DE CONSTRUCCION			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RNSIIPG - SERANP	GUARDAPARQUE		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GUARDAPARQUE	06/05/2013	31/12/2019	06AÑOS, 07MESES, 25 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CONTROL, VIGILANCIA Y MONITOREO DE FAUNA MARINA COSTERA			
b) CONTROL Y VENTA DE BOLETOS DE DERECHOS INGRESO A LOS VISITANTES QUE INGRESAN AL INTERIOR DEL ANP			
c) EDUCACION AMBIENTAL CON LOS POBLADOES			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SHMAPI - SERANP	GUARDAPARQUE		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GUARDAPARQUE	01/06/2010	03/05/2013	2AÑOS, 11MESES, 03 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CONTROL, VIGILANCIA Y MONITOREO DE FAUNA MARINA COSTERA			
a) CONTROL Y VENTA DE BOLETOS DE DERECHOS INGRESO A LOS VISITANTES QUE INGRESAN AL INTERIOR DEL ANP			
a) EDUCACION AMBIENTAL CON LOS POBLADOES			

--

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

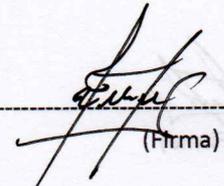
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	( X ) NO	( ) SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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, FREDY PAREDES MANRIQUE

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 42611160, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 043-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

GUARDAPARQUE

(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

Fecha 25 de Octubre de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

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

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

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas  (SI)  (NO)

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, FREDY PAREDES MANRIQUE, identificado (a) con DNI N° 42611160, con domicilio en JR, COLON 338, CERCADO CALAO , 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

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, FREDY PAREDES MANRIQUE identificado (a) con DNI N°42611160., con domicilio en JR COLÓN 338, CERCADO CALLO ,declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; 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

Lima 25 de Octubre de 2021

  
FIRMA DEL POSTULANTE

<sup>1</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

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, FREDY PAREDES MANRIQUE Identificado (a) con DNI N° 42611160

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**

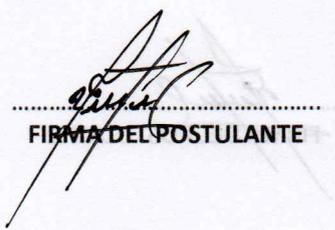
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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

**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 ..... :.....

**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, FREDY PAREDES MANRIQUE, identificado (a) con DNI N° 42611160 con domicilio fiscal en JR COLÓN 338, Y CERCADO CALLAO 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