

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 001\_-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 002\_-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	<b>Trigoso Guevara Juan Carlos</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>14/07/1961</b>	Lugar de Nacimiento	<b>Lima</b>
Documento de Identidad	<b>06188891</b>	Estado Civil	<b>Conviviente</b>
Dirección	<b>Av. San Felipe 530 Dpto. 604 Torre I Jesús María</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>968074457</b>	<b>4628976</b>	<b>jtrigoso1407@yahoo.es</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				
Bachillerato	Universidad Privada Telesup	Bachiller en Contabilidad	Contabilidad	02/02/2010 al 18/12/2015/29/03/2016
Título Profesional	Universidad Privada Cesar Vallejo	Contador Publico	Contabilidad	20/10/2020 al 20/03/2021/30/06/2021
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	Universidad Particular San Martín de Porres	Egresado	Contabilidad	21/11/1985

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

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

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Diploma Especializado en Sistemas Administrativos del Estado SIGA SIAF SEACE	08/2021 a 09/2021/ 180 horas	La Escuela Nacional de Ciencias Políticas/Cámara de Comercio de Lima	Lima/Perú
2	Diploma Especializado en Gestión Pública	09/2021 a 10/2021/ 240 horas	Escuela Nacional de Políticas Públicas	Lima/Perú
3	Programa de Especialización en Tributación 2021	10/2021 a 12/2021/ 104 horas	Universidad Nacional Mayor de San Marcos	Lima/Perú
4	Especialización en Normas Internacionales de Contabilidad para el Sector Público –NIC-SP	10/2021 a 11/2021/ 50 horas	Escuela de Gobierno, Gestión y Políticas Públicas	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
Promotora Miraflores SAC	Educativo	6178300	Reestructuración del área
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Tesorería	01/2018	07/2021	3 años/6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Encargado de controlar y efectuar el seguimiento del registro de la recaudación de ingresos pagos realizados por los clientes a través de las Entidades Bancarias a fin de mantener el control de los ingresos de la empresa.</p> <p>b) Encargado de desarrollar y analizar las Conciliaciones Bancarias y conciliar saldos de las cuentas bancarias con Libro Auxiliar Bancos.</p> <p>c) Reportar los ingresos y egresos diarios de los saldos disponibles de las diversas cuentas que mantiene la empresa con diversas Entidades financieras.</p> <p>d) Encargado de supervisión y emisión de comprobantes de pago de acuerdo a normatividad de SUNAT.</p> <p>e) Supervisión al área de Caja y controlar los cierres de caja diarios con movimientos superiores a 150 emisiones de comprobantes.</p> <p>f) Emisión de cartas órdenes para el banco para las transferencias al exterior, previa coordinación con la Sub-Dirección de Administración y Finanzas.</p> <p>g) Efectuar los pagos masivos a Proveedores a través del Telebanking.</p>			

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

--

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Promotora Miraflores SAC	Educativo	6178300	Cambio de Área
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Contabilidad	02/2012	12/2017	6 años/10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Responsable del Control y Análisis de las Cuentas por Cobrar a Clientes. b) Provisión y registro contable en el sistema NAVISION de facturas de proveedores con detracciones c) Participación en la implementación de NIIF. d) Analizar y gestionar las partidas de ingresos de balance. e) Participación en la Implementación y armado de los Flujos de caja			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Instituto Nacional de Defensa Civil	Sector Publico	2259898	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Especialista en Registro SIAF	12/2005	01/2012	7 años/1 mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Formulación, presentación y sustentación de los Estados Financieros y Presupuestarios ante el órgano rector DGCP- MEF a través del SIAF-SP de acuerdo a las NIC-SP oficializadas por el Consejo Normativo de Contabilidad. b) Desarrollar y Supervisar la Integración Contable de las operaciones financieras y presupuestarias y su consolidación mensual a nivel pliego. c) Supervisar el control de los ingresos y gastos de la información contable, así como de la documentación sustentatoria de las notas complementarias para la elaboración de los estados financieros y los análisis de cuenta de balance. d) Efectuar la conciliación entre los registros presupuestarios y financieros para establecer el paralelismo contable. e) Planificar y ejecutar en el levantamiento de observaciones y deficiencias significativas en las auditorías a los estados financieros e implementar las acciones correctivas recomendadas por el órgano de control. f) Encargado de efectuar el control y revisión de rendición de viáticos y expedientes de rendiciones por caja chica de acuerdo a normativas y directivas participación en arqueos a los fondos de caja chica del área de Tesorería del INDECI. g) Apoyo en implementación de Directiva para la toma de Inventario Físico de Existencias en los Almacenes del INDECI h) Coordinación y monitoreo para la liquidación del Programa de las Naciones Unidas (PNUD) i) Miembro del Comité Especial encargado de elaborar las bases y conducir los procesos de selección de Concurso Publico según la Ley de Contrataciones del Estado.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese

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

<i>Municipalidad de San Martín de Porres</i>	<i>Gobierno Local</i>	<i>2002500</i>	<i>Renuncia</i>
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
<i>Integrador Contable</i>	<i>10/2005</i>	<i>11/2005</i>	<i>2 meses</i>
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Formulación de los Estados Financieros y Presupuestarios ante el órgano rector a través del SIAF-SP de acuerdo a la normatividad vigente.</p> <p>b) Coordinar y verificar el proceso de la contabilidad patrimonial y presupuestal a través del SIAF-SP.</p> <p>c) Efectuar el control de los ingresos y gastos de la información contable, así como de la documentación sustentatoria de las notas complementarias para la elaboración de los estados financieros.</p> <p>d) Ejecutar y supervisar sobre el Registro Administrativo de las fases de Compromiso Devengado y Girado en el SIAF- SP en el área de Tesorería.</p>			

<b>5. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
<i>Instituto Nacional de Defensa Civil</i>	<i>Sector Publico</i>	<i>2259898</i>	<i>Termino de contrato</i>
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
<i>Especialista en Registro SIAF</i>	<i>11/2004</i>	<i>06/2005</i>	<i>7 meses</i>
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Formulación, presentación y sustentación de los Estados Financieros y Presupuestarios ante el órgano rector DGCP-MEF a través del SIAF-SP de acuerdo a las NIC-SP, oficializadas por el Consejo Normativo de Contabilidad.</p> <p>b) Desarrollar y Supervisar la Integración Contable de las operaciones financieras y presupuestarias y su consolidación mensual a nivel pliego.</p> <p>c) Supervisar el control de los ingresos y gastos de la información contable, así como de la documentación sustentatoria de las notas complementarias para la elaboración de los estados financieros análisis de cuentas de balance.</p> <p>d) Efectuar la conciliación entre los registros presupuestarios y financieros para establecer el paralelismo contable.</p> <p>e) Planificar y ejecutar el levantamiento de las observaciones y deficiencias significativas en las auditorías a los estados financieros e implementar las acciones correctivas recomendadas por el órgano de control.</p>			

<b>6. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
<i>Instituto Nacional de Cultura</i>	<i>Sector Publico</i>		<i>Renuncia</i>
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
<i>Integrador Contable</i>	<i>10/2002</i>	<i>10/2004</i>	<i>2 años</i>
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Formulación, presentación y sustentación de los Estados Financieros y Presupuestarios ante el órgano rector DGCP-MEF a través del SIAF-SP de acuerdo a las NIC-SP, oficializadas por el Consejo Normativo de Contabilidad.</p> <p>b) Desarrollar y Supervisar la Integración Contable de las operaciones financieras y presupuestarias y su consolidación mensual a nivel pliego.</p> <p>c) Elaborar las notas de contabilidad por los ajustes técnicos, para su incorporación al balance de comprobación.</p>			

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

- d) Supervisar y desarrollar los análisis de cuentas de balance, ingresos, gastos y cuentas de orden.
- e) Elaborar anexos financieros, concordantes con los saldos de las cuentas del balance, para ser anexados a la información financiera para la presentación al órgano rector.
- f) Responsable de elaborar las notas de los estados financieros a nivel de ejecutora y pliego.

**Logro:**

Presentación oportuna de la Información Financiera y Presupuestarias a la Contaduría Pública de la Nación recibiendo mediante Oficio N°012-2003-INC/GA/SGC el agradecimiento por el apoyo y colaboración para el logro del objetivo trazado.

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Instituto Nacional de Recursos Naturales	Sector Publico	2243298	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Especialista en Finanzas/ Analista de Cuentas	02/2000	12/2001	1 año/10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Formulación, presentación y sustentación de los Estados Financieros y Presupuestarios ante el órgano rector DGCP-MEF a través del SIAF-SP de acuerdo a las NIC-SP, oficializadas por el Consejo Normativo de Contabilidad.</li> <li>b) Supervisión y monitoreo de los avances del proceso contable, financiero y presupuestario.</li> <li>c) Responsable de la contabilización de gastos y desembolsos por toda fuente de financiamiento en el SIAF-SP.</li> <li>d) Realizar el Control previo de documentos de pagos a proveedores de acuerdo a directivas, normas y procedimientos para el cumplimiento de la fase de devengado.</li> <li>e) Ejecutar las operaciones bancarias y de Tesorería de acuerdo al cronograma establecido para cumplir con el proceso de los fondos económicos que administra la institución.</li> <li>f) Elaboración de las Conciliaciones Bancarias de la custodia de valores y de fondos y emisión de reportes de los fondos de la institución.</li> <li>g) Participación en los arquezos de periódicos de Caja.</li> </ul>			
<b>Logro:</b>			
Presentación oportuna de la Información Financiera y Presupuestarias a la Contaduría Pública de la Nación recibiendo mediante Carta N°01-2001-INRENA-OA/UCT el reconocimiento por el servicio profesional para la consecución del objetivo logrado.			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Financiera Daewoo S.A	Sector Financiero		Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Contabilidad	03/1998	12/1999	1 año/ 9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Responsable de la elaboración de la Información Estadística Adelantada del Balance General semanal, y emisión de los reportes enviada a la Superintendencia de Banca y Seguros a través del Sucave.</li> <li>b) Responsable del anexo 7 A de Bienes Adjudicados y Recuperados enviadas a la Superintendencia de Banca y Seguros trimestralmente con sus respectivas provisiones de acuerdo a la circular de la SBS.</li> <li>c) Responsable de la elaboración de las Conciliaciones Bancarias de los principales Bancos del País.</li> <li>d) Responsable de la elaboración del reporte del anexo 13 de la Compensación por Tiempo de Servicios</li> </ul>			

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

para la Superintendencia de Banca y Seguros.

e) Responsable de los análisis de las cuentas por pagar y cobrar de las filiales de la Corporación Daewoo.

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Banco Latino S.A	Sector Financiero		Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Contabilidad	05/1995	12/1997	Termino de contrato
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Participación en la elaboración de la Información Estadística Adelantada del Balance General semanal, y emisión de los reportes enviada a la Superintendencia de Banca y Seguros a través del Sucave. b) Responsable de la elaboración de las Conciliaciones Bancarias.			

10. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Torcar SRL	Sector Comercial		Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Sub-Contador	05/1991	04/1995	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Control de la Contabilidad, elaboración del Balance General y el Estado de Resultados mensuales de acuerdo a la normativa vigente, análisis de los Estados Financieros con Indicadores Financieros y Análisis de Costos e informes para la Gerencia General. b) Elaboración de planilla de sueldos y salarios de acuerdo a la legislación laboral. c) Establecer y supervisar el cumplimiento de las obligaciones tributarias y contribuciones sociales. d) Verificar y validar los registros contables que se generen en forma automática y los que se produzcan en el proceso administrativo – financiero.			

(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.		

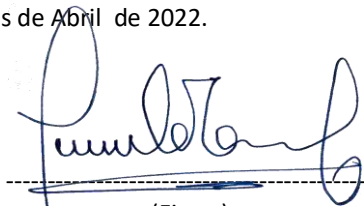
**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

--

<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 01 del mes de Abril de 2022.



(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

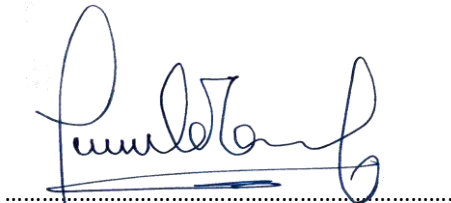
**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA**

Presente. -

Yo, Juan Carlos Trigoso Guevara, identificado (a) con DNI N° 06188891, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 001-2022 del PROCESO N° 002-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: Analista Contable 02

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 01 de Abril de 2022



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	( ) (X)
Auditiva	( ) (X)
Visual	( ) (X)
Mental	( ) (X)

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**

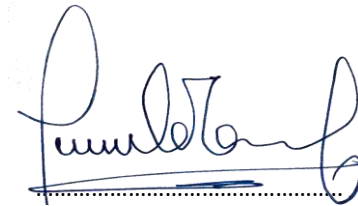
**ANEXO N° 02**

**Formato 2-A**

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

Yo, Juan Carlos Trigos Guevara, identificado (a) con DNI N° 06188891, con domicilio en Av. San Felipe 530 Dpto. 604 Torre I Jesús María, 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 01 de Abril de 2022



**FIRMA DEL POSTULANTE**

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

**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, Juan Carlos Trigoso Guevara identificado (a) con DNI N° 06188891, con domicilio en Av. San Felipe 530 Dpto. 604 Torre I Jesús María, 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 01 de Abril de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE

<sup>1</sup> 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, Juan Carlos Trigoso Guevara, Identificado (a) con DNI N° 06188891

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**

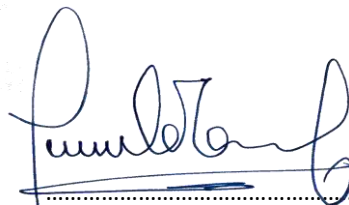
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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 01 de Abril de 2022



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: Juan Carlos Trigoso Guevara

Firma :



D.N.I. N°

: 06188891

Condición Laboral

: ..... \*\*\*\*\* .....

Cargo

: ..... \*\*\*\*\* .....

Dirección u Oficina

: ..... \*\*\*\*\* .....

Fecha

: Lima 01 de Abril de 2022

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, Juan Carlos Trigoso Guevara, identificado (a) con DNI N° 06188891, con domicilio fiscal en Av. San Felipe 530 Dpto. 604 Torre I Jesús María, 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 01 de Abril de 2022



**FIRMA DEL POSTULANTE**