

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS N° 001-2022-PATPAL-FBB
Proceso N° 003-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	HUAYHUA CASAVILCA MIGUEL FORTUNATO		
Fecha de Nacimiento	02/07/1975	Lugar de Nacimiento	CHANCHAMAYO/JUNIN
Documento de Identidad	43770848	Estado Civil	CASADO
Dirección	AA. HH. 5 DE JULIO MZ. 1F LT. 2 PSJ. 6		
N° Celular / fijo / e-mail	935026740		huayhuacasavilca@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	I.E.S.T.P. ARGENTINA	EGRESADO	CONTABILIDAD	3 AÑOS
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	UPEIN	EN CURSO	CONTABILIDAD AUDITORIA Y FINANZAS	3 AÑOS

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	GESTION PUBLICA	04/2019-09/2019	ICEL	LIMA/PERU
2	CONTABILIDAD Y PLANILLA	01/2012-04/2012	STARSOFT	LIMA/PERU
3	FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACION	01/2010	04/2010	LIMA/PERU
4				

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

SERVICIOS / GERENCIA DE			
1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONPE	SERVICIOS / GERENCIA DE INFORMATICA Y TECNOLOGIA	968504991	CONTRATO CONCLUIDO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OPERADOR EN SALA DE IMPRESIONES	10/03/2020	31/05/2021	1 AÑO / 2 MESES / 20 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
VERIFICACION Y ALMACENAMIENTO DE ACTAS, DIGITADOR Y ARCHIVACION DE ACTAS ELECTORALES, CONTROL DE CALIDAD, CONTROL DE SERIADO DE ACTAS, MONITOREO Y CUSTODIA A SALA DE IMPRESIONES, FOTOCOPIADOS, ORDENAMIENTO Y TRASLADO DE DOCUMENTOS, CUSTODIA Y RESGUARDO ESTRICTO DE DOCUMENTOS, SEGUIMIENTO CONTINUO Y PERMANENTE DE DOCUMENTOS.			
2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CARNES Y PAPAS SAC	RESTAURANTES / ADMINISTRACION	992743030	CONTRATO CONCLUIDO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRADOR	01/06/2018	23/05/2019	11 MESES Y 23 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
GENERAR REGISTROS, TOMA DE INVENTARIOS EN ALMACE, CLASIFICADOR, DIGITADOR, ARCHIVADOR, ORDENADOR, DERIVADOR, DISTRIBUIDOR Y VERIFICADOR DE DOCUMENTOS SOLICITADOS POR AREA CORRESPONDIENTE, VERIFICADOR DE DOCUMENTOS LLEGADOS A MESA DE PARTES O ARCHIVO, ELABORAR CONSTANCIAS DE TRABAJO, CONTRATOS DE TRABAJO, MANEJO DE PERSONAL EN PLANILLA, FLUJO DE CAJA PROYECTADA, PROVICIÓN DE FACTURACIÓN, PROVICION DE PLANILLA. TIPEOS DE CONTRATOS, SELECCIONADOR Y ORDENADOR DE DOCUMENTOS, DERIVADOS O POR DERIVAR AL ÁREA CORRESPONDIENTE, ASISTIR A REUNIONES, REQUERIMIENTOS O ESQUELAS CON DOCUMENTOS SOLICITADOS. REGISTRAR DOCUMENTOS, PRESUPUESTOS DE INVERSIONES PROYECTADAS, ELABORAR INFORMES DIFERENTES (BALANCES, ESTADOS FINANCIEROS, MEMOS, OFICIOS, REDACCION EN GENERAL), PLANILLA, REGISTRO DE TRABAJADORES EN T REGISTRO, INSCRIPCIÓN A ONP U AFP.			

IN

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SHAWI SAC	RESTAURANTE / CONTABILIDAD	997501111	CONTRATO CONCLUIDO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE ALMACEN CONTABLE	01/09/2017	31/05/2018	9 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
TOMA DE INVENTARIOS, ARCHIVADOR, DIGITADOR, DE DOCUMENTOS, PROVISIÓN DE PLANILLA (DESCUENTOS, HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, TARDANZAS, GRATIFICACIONES, DESCANSOS MEDICOS, PATERNIDAD, MATERNIDAD) CONVOCACIÓN DE PERSONAL, PROVISIÓN DE COMPRAS Y VENTAS, GASTOS DE TODAS LAS PROVISIONES, DIGITADOR DE DOCUMENTOS COMO OFICIOS, ESQUELAS, CARTAS U CONTABLES, ADMINISTRATIVOS, CAJA CHICA, LIBROS DE COMPRAS Y VENTAS, ELABORACIÓN DE ACTAS O LIBROS DE ACTAS, DECLARACIÓN DE PDT 621, PDT PLANILLA, LIBROS CONTABLES, ANÁLISIS DE ASIENTOS CONTABLES, PROVISIÓN DE SOLICITADOS, DERIVACIÓN DE DOCUMENTOS A ÁREAS CORRESPONDIENTES, BANCOS, TODO TIPO DE TRAMITES DE NOTIFICACIONES,ESQUELAS CON SUNAT, SUNARP, INDECOPI, SUNAFIL.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BCB SAC	DISCOTEKA / CONTABILIDAD	989271780	CONTRATO CONCLUIDO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE CONTABLE	01/06/2012	31/08/2017	05 AÑOS Y 2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
GENERACION Y REGISTRO DE ORDENES DE COMPRAS, ARCHIVADOR, DIGITADOR, DE DOCUMENTOS, PROVISIÓN DE PLANILLA (DESCUENTOS, HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, TARDANZAS, GRATIFICACIONES, DESCANSOS MEDICOS, PATERNIDAD, MATERNIDAD), PROVISIÓN DE COMPRAS Y VENTAS, GASTOS DE TODAS LAS PROVISIONES, DIGITADOR DE DOCUMENTOS CONTABLES, ADMINISTRATIVOS, CAJA CHICA, LIBROS DE COMPRAS Y VENTAS, ELABORACIÓN DE ACTAS O LIBROS DE ACTAS, DECLARACIÓN DE PDT 621, PDT PLANILLA, LIBROS CONTABLES, ANÁLISIS DE ASIENTOS CONTABLES, DERIVACIÓN DE DOCUMENTOS A ÁREAS CORRESPONDIENTES, TRAMITES BANCARIOS, TODO TIPO DE TRAMITES DE NOTIFICACIONES,ESQUELAS CON SUNAT, SUNARP, INDECOPI, SUNAFIL, ASITENCIA A REQUERIMIENTOS DE ESQUELAS, NOTIFICACIONES, SOLICITUDES Y OTROS.			

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

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 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, MIGUEL FORTUNATO HUAYHUA CASAVILCA

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 43770848, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 001-2022 del PROCESO N° 003-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO ADMINISTRATIVO DE ALMACÉN CENTRAL

(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 01 de ABRIL de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (N X)
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) (N~~X~~)

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, MIGUEL FORTUNATO HUAYHUA CASAVILCA, identificado (a) con DNI N° 43770848, con domicilio en AA. HH. 5 DE JULIO MZ. 1F LT. 2 PSJ. 6, 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, MIGUEL FORTUNATO HUAYHUA CASAVILCA, identificado (a) con DNI N° 43770848, con domicilio en AA. HH. 5 DE JULIO MZ. 1F LT. 2 PSJ. 6, 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 01 de ABRIL de 2022



.....
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, MIGUEL FORTUNATO HUAYHUA CASAVILCA, Identificado (a) con DNI N° 43770848,

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: MIGUEL FORTUNATO HUAYHUA CASAVILCA



Firma :

D.N.I. N° : 43770848,

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : LIMA 01 DE ABRIL DEL 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, MIGUEL FORTUNATO HUAYHUA CASAVILCA, identificado (a) con DNI N° 43770848, con domicilio fiscal en AA. HH. 5 DE JULIO MZ. 1F LT. 2 PSJ. 6, 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