

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N°001-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 004-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	VILLA NAVARRO, MAX FIDIAS.		
Fecha de Nacimiento	31/01/1998	Lugar de Nacimiento	JESÚS MARÍA / LIMA /LMA
Documento de Identidad	70066433	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	JR. JOSÉ OLAYA N° 521 URB. HUAQUILLAY 2DA ETAPA		
N° Celular / fijo / e-mail	981046380		maxxvilla98@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	CTE JESÚS OBRERO	EGRESADO	EBANISTERÍA	4 AÑOS (2015)
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	UNMSM	ESTUDIANTE	DERECHO	2 AÑOS (2022)

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS	08/19 a 09/19	CINFO SAN MARCOS	LIMA / PERÚ
2				
3				
4				

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
ONPE	SECTOR PÚBLICO		FIN DEL PROYECTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinador de local de votación	03/21	06/21	02 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Capacitar al personal electoral, PNP y miembros de las fuerzas armadas para el día de las elecciones, Mediante medios presenciales y virtuales y designar las funciones al personal a mi cargo.</p> <p>b) Resolver los conflictos que surgieron el día de la elección, tanto con lectores, personeros, miembros de mesa y miembros de la PNP.</p> <p>c) Reportar los informes requeridos con alto grado de responsabilidad por la ONPE en los formatos que establece a las debidas áreas (recursos humanos, administración, operaciones, jefatura y gerencia).</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Banco de la Nación	SECTOR PÚBLICO	01 519 2000	INCUMPLIMIENTO DE CONTRATO POR PARTE DE LA EMPRESA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Recibidor Pagado	05/20	06/20	01 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Apertura, cierre y cuadro de caja. Contar y verificar dinero. Transacciones con POS, detección de billetes y monedas falsas, cambio de billetes deteriorados</p> <p>b) Atención de clientes del banco y externos, resolver consultas sobre los procesos bancarios.</p> <p>c) Consulta de estados de cuenta. Retiro y abono de dinero (cobro y pago de cheques, prestamos, telegiros, facturas, multas, deudas, reembolsos, etc.).</p> <p>Aprendizaje autónomo, sin capacitaciones.</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Operadora Peruana de Cines S. A. C.	SECTOR PRIVADO		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DE SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE	02/20	03/20	01 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Dar la bienvenida a los clientes en el servicio de dulcería, brindando los precios correspondientes. Atender y servir los pedidos solicitados</p> <p>b) Apertura, cierre y cuadro de caja. Contar y verificar dinero. Cobrar los montos correspondientes en efectivo o mediante sistema POS, en tarjetas MasterCard y visa (débito y crédito).</p> <p>c) Emitir boletas o facturas, en el caso solicitado enviar mediante el aplicativo al correo electrónico del cliente.</p>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BPO CONSULTING S.A.C.	SECTOR PRIVADO	(01) 7432020	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AGENTE DE ATENCIÓN AL CLIENTE	12/16	10/17	10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atender llamadas y resolver dudas sobre líneas postpago, renovaciones, contratos, equipos telefónicos disponibles, línea de crédito, reclamos, adquisición de nuevos servicios móviles. b) Derivar a las áreas de Atención tecnológica, televentas, corporativo o de otros servicios de Claro en caso corresponda. c) Gestionar cambios en la línea a solicitud del titular. Explicaciones de pago, débito automático y afiliación de tarjetas de crédito o débito, gestión de boletas o facturas (físico o e-mail).			

(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, Max Fidas Villa Navarro

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 70066433, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 001-2022 del PROCESO N° 004-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

SERVICIO DE APOYO EN BOLETERIA

(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 del mes 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) <input type="checkbox"/>
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) <input 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, Max Fidas Villa Navarro, identificado (a) con DNI N° 7066433, con domicilio en Jr. José Olaya N° 521 Urb. Huaquillay 2da Etapa, 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, Max Fidas Villa Navarro, identificado (a) con DNI N° 7066433, con domicilio en Jr. José Olaya N° 521 Urb. Huaquillay 2da Etapa, 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, Max Fidas Villa Navarro Identificado (a) con DNI N° 70066433

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: Max Fidas Villa Navarro

Firma :

D.N.I. N° : 70066433

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 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, Max Fidas Villa Navarro, identificado (a) con DNI N° 70066433, con domicilio fiscal en Jr. José Olaya N° 521 Urb. Huaquillay 2da Etapa, 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