

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N°001-2022-PATPAL-FBB

Proceso N°001-2022

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	ACIEGO MORENO LIONEL ALBERTO		
Fecha de Nacimiento	08-08-1958	Lugar de Nacimiento	ANCASH-HUARAZ
Documento de Identidad	08736096	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	TR. RIONILCO 190 URB. LAS PRADERAS LA MOLINA		
N° Celular / fijo / e-mail	923281795		

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	COMPTONIC	TECNICO	DISÑO GRAFICO	14-09-2000 A 14-03-2001
Bachillerato				
Título Profesional	UNFV		ING. INDUSTRIAL	1979 A 1983
Postgrado O Diplomado	UISV	Post. GRADO	FUNDAMENTOS TÉCNICAS	29-01-1986 A 10-02-1986
Maestría	UPC	Post GRADO	CONFECING.	ESPAÑA CCTV B2C, 1997
Doctorado				
Otros.....	UISV	TECNICO	LOGISTICA	18-04-1985 A 06-12-1985

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	GESTION EN PLANEAMIENTO	16-09-1996 07-10-1996	UPC	LIMA
2	IMPLEMENTACION AUDITORIA HACCP	10-11-2014 14-11-2014	UNALM	LIMA
3	SISTEMA GESTION Y SEGURIDAD	29-11-2014 28-11-2014	UNALM	LIMA
4	INTER-IMPLEMENT. ISO	05-12-2014 13-12-2014	UNALM	LIMA

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
JABÍBI	TEXTIL	960134945	RETIRO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFATURA			
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CONTROL DE PERSONAL			
b) CONTROL DE PRODUCCIÓN			
c) ELABORACIÓN DE PLANILLO SEMANAL			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SOLINOX	METALMECANICA	925110992	RETIRO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFATURA			
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENDER COTIZACIONES			
b) CONTROL PRODUCCIÓN			
c) CONTROL PERSONAL			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FAVEMISAC	HIDROCARBUROS	999841052	RETIRO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFATURA			
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CONTROL PERSONAL			
b) CONTROL PRODUCCIÓN E INVENTARIOS			
c) ELABORACIÓN DE PLANILLO			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

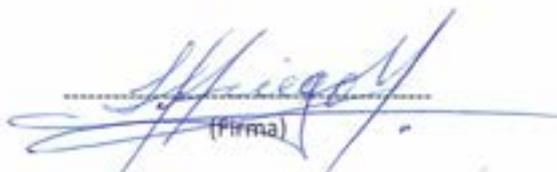
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
←		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	NO	

¿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 type="checkbox"/> NO	<input checked="" 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, LIONEL ALBERTO ACIEGO MORENO
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° CE736096, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la CONVOCATORIA CAS N° CC/2022 del PROCESO N° CC/2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

PROCESO N° CC3-2022: APOYO ADMINISTRATIVO DE ALMACEN 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) <input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de Discapacidad	
Física	() <input checked="" type="checkbox"/>
Auditiva	() <input checked="" type="checkbox"/>
Visual	() <input checked="" type="checkbox"/>
Mental	() <input checked="" type="checkbox"/>

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas (NO)

SERVICIO: Altas, Bajas, Traslados, etc.

Fecha	Unidad de Origen	Unidad de Destino	Obs.
1-9-77	CODE I		ALTA
31-8-78	AYUDA		BAJA F.C.

[Handwritten signatures and stamps are present over the table, including 'D. J. de Ayuda' and 'CG-FAP'.]

APRECIACION DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE
CODEI
1er. Semestre.—

En este periodo ha recibido Instrucción Militar (Básica Individual) Civil y Técnica.

(firma)

APRECIACION DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE
servicios del CG-FAP
2do. Semestre.—

Elemento Disciplinado, laborador, responsable se ha desempeñado como Ayudante Administrativo con buen rendimiento, haciendo observaciones muy buenas.



10 Sec. J. J. CG-FAP
ERMAN... STETE
D-9253249-0

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:

10087360968 - ACIEGO MORENO LIONEL ALBERTO

Tipo Contribuyente:

PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO

Tipo de Documento:

DNI 08736096 - ACIEGO MORENO, LIONEL ALBERTO

Nombre Comercial:

-

Fecha de Inscripción:

09/11/1999

Fecha de Inicio de Actividades:

09/11/1999

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

-

Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL

Actividad Comercio Exterior:

SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:

MANUAL

Actividad(es) Económica(s):*Principal - 74218 - ACTIV.DE ARQUITECTURA E INGENIERIA***Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):**

FACTURA

BOLETA DE VENTA

GUIA DE REMISION - REMITENTE

Sistema de Emisión Electrónica:

RECIBOS POR HONORARIOS AFILIADO DESDE 01/08/2019

Emisor electrónico desde:

01/08/2019

Comprobantes Electrónicos:

RECIBO POR HONORARIO (desde 01/08/2019)

Afiliado al PLE desde:

-

Padrones:

NINGUNO

Fecha consulta: 01/04/2022 7:44

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, LIONEL ALBERTO ACIENSC MORENO
identificado (a) con DNI N° 02736096, con domicilio en TR: RIO NILO 190 URB.
LAS PRADERAS LA MOLINA. - LIMA -, 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, LIONEL ALBERTO ACIESO MORENO.....identifica
do (a) con DNI N° 08736096.....
con domicilio en JR. RIONILLO 190 URB. PRADERAS LA MOLINA....., 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, LIONEL ALBERTO ACIEGO MORENO
Identificado (a) con DNI N° 08736096

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, 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: LIONEL ALBERTO ACIEGO MORENO

Firma: 

D.N.I. N°: 08736096

Condición Laboral:

Cargo:

Dirección u Oficina:

Fecha: 01-04-2022

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, LIONEL ALBERTO ALIEGO MORENO
identificado (a) con DNI N° 08736096, con domicilio fiscal en
J.R. RIO NILO 190 URB. LAS PRADERAS LA MOLINA - LIMA
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