

Convocatoria N°001-011-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	MANTARI TAMPE ALEXIS JUAN				
Fecha de Nacimiento	00	5-12-1995	Lugar de Nacimiento	ICA-ICA	
Documento de Identidad	71717284		Estado Civil	SOLTERO	
Dírección	AV.JORGE CHAVEZ N°981				
N° Celular / fijo / e-mail	902205094		alexis.06.067@	hotmail.com	

II. ESTUDIOS REALIZADOS

	NOMBRE DE LA			TITLE OF FOTIOIO (FF0115 OF
TÍTULO O GRADO	INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS	AAM ELEPS	I A way	Pacinicis (65	RECHELLERATO LE SENERA 6
BACHILLERATO	U.N.SAN LUIS GONZAGA DE ICA	BACHILLER	DERECHO Y CC.PP.	24-04-2018
TÍTULO PROFESIONAL				ABREJAM
POSTGRADO O DIPLOMADO			ata sa a Tabas	
MAESTRÍA		36 (Aced 1	
DOCTORADO	e j arolova	240		AGI.) Almagan

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MIWAA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	OFIMATICA	04/17 AL 08/17	INESTEC	ICA/PERU
2				
3	District come complement vacan societares	A Sector Publica como P		PARAMETERS IN

IV. EXPERIENCIA

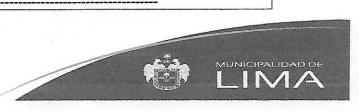
Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos, empezando por la más reciente. Obligatoriamente se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COMISARIA DE NASCA	PUBLICO	LEG HÖLDGIRDERA	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MWAA)	Tiempo de servicio
OPERADOR DE COPIA CERTIFICADA	10/2019	12/2019	2 MESES Y 15 DIAS
Propression	DESCRIPCIÓN DEL TRAE	BAJO REALIZADO	

b)ENCARGADO DE MESA DE PARTES

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





c)			
Fig. 3 to endow	Cardine)	and the second	smore de la estidad o
2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PARCONA	PUBLICO	(Alacela) (Alacela)	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MWAA)	Culminación (MWAA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE	11/2017	11/2018	1 AÑO
	DESCRIPCIÓN DEL TRAE	AJO REALIZADO	
a)REDACTAR INFORMES Y OT	RAS ACTIVIDADES A	ASIGNADAS	
b)		and all the real and the leading deal and deliver deliver the Property (to an inches Property and the Property	

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ESTUDIO JURIDICO SAIRITUPAC	PRIVADO		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE LEGAL	06/2016	06/2017	1 AÑO
	DESCRIPCIÓN DEL TRAB	AJO REALIZADO	
a)REDACTAR ESCRITOS Y [DEMANDAS EN LO PEN	AL Y FAMILIA	
b)			
	anclets		d habilitie et eb enskhal o

Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PRIVADO	TERMINO DE CONTRATO	29 343 3WEE
Inicio (MWAA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
11/2015	11/20186	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRAB	AJO REALIZADO	
Y DEMANDAS EN LO PEN		
		na caro de que fette sancial de caro na
	PRIVADO Início (MM/AA) 11/2015 DESCRIPCIÓN DEL TRAE	PRIVADO TERMINO DE CONTRATO Linicio (MM/AA) 11/2015 DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO Y DEMANDAS EN LO PENAL Y FAMILIA

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI MA MICH
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de	discapacidad:	2 Ha (12) Ha 64.

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**





Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) NO	() SI
")De ser positiva su respuesta, señale el tipo de	antecedente.	
")De ser positiva su respuesta, señale el tipo de	antecedente.	ves an outspoon to

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el 17 del mes de JULIO de 2020.

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.





ANEXO N°01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda Presente.-

Yo, ALEXIS JUAN MANTARI TAMPE, Identificado (a) con DNI N° 71717284, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS N° 001-011-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ENCARGADO DE MESA DE PARTES

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 17 de JULIO del 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

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

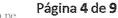
Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI)	(NOT
Tipo de Discapacidad		142)
Física	()	(X)
Auditiva	()	(×)
Visual	()	\bowtie
Mental	()	\bowtie

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas

(SI) (NQ)





www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





ANEXO N° 02

Formato 2-A DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo, , ALEXIS JUAN MANTARI TAMPE, identificado (a) con DNI N° 71717284, con domicilio en AV. JORGE CHAVEZ Nº981, 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, 17 de JULIO de 2020

FIRMA DEL POSPULANTE







Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, , ALEXIS JUAN MANTARI TAMPE, identificado (a) con DNI N° 71717284, con domicilio en AV. JORGE CHAVEZ, 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, 17 de JULIO de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

Página 6 de 9





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, , ALEXIS JUAN MANTARI TAMPE , identificado (a) con DNI N° 71717284, 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 lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil 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)

Unión de hecho (UH)

Señaladas a continuación:

RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL
ļ				

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, 17 de JULIO de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE





Página **7** de **9**





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	Dependencia	Fecha de	Condición	Parentesc
ō	Familiar	en la que labora el Familiar	ingreso del familiar (Nº del último contrato)	laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Meruss.
	a)Hasta el 4º Grado de consanguinidad		glo obj	e e) 4¢ Gr	85H(0
	b)Hasta el 2º Grado de afinidad		bsh		

(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. Nº	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Condición Laboral	<u>:</u>
Cargo	<u> </u>
Dirección u Oficina	1
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.

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 MUNICIPALIDAD DE LIMA



Formato 2-E

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, , ALEXIS JUAN MANTARI TAMPE, identificado (a) con DNI N° 71717284, con domicilio fiscal en AV. JORGE CHAVEZ Nº981, 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, 17 de JULIO de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE







