

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

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
NOTARIA "ESPINOZA ZEVALLOS"	JURIDICO	062-9678000	CULMINACION DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR LEGAL	20/09/2021	31/03/2022	06 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Seguimiento de tramites, elaboración de escritos b) Digitación y armado de Escrituras Públicas.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BANCO DE LA NACIÓN – SEDE PRINCIPAL	FINANCIERO	(0800) 10700	CULMINACION DE CONVENIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PRACTICANTE	16.09.2019	15.09.2021	02 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en el área de seguimiento y ejecución de contratos – logística, temas de contrataciones con el Estado. b) Comunicaciones y traslado de requerimientos a el área usuaria: CP, LP, carta aprobación c) Análisis y comunicaciones de requerimientos de carta aprobación: resolución, ampliación de plazo, entre otros			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
LA FRUTITA E.I.R.L	ACTIVIDADES DE RESTAURANTES Y DE SERVICIO MÓVIL DE COMIDAS		CULMINACION DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	03.09.2018	28.08.2019	Un año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinación con proveedores, control interno y pagos varios b) Apoyo en la supervisión del movimiento de la mercadería, de los pedidos de suministros e inventarios. c) Apoyo en la realización del proceso de reclutamiento, selección de personal nuevo.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUEBLERIA SANTA CECILIA	VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS	056-211285	CULMINACION DE CONTRATO



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

Cargo desempeñado	NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS		Tiempo de servicio
	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	01.02.2015	30.06.2017	2 años, 4 meses, y 29 días
	01.08.2017	15.08.2018	1 años, 0 meses, y 14 días

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**

- a) Apoyo en los procesos administrativos con el fin de realizar seguimiento de proveedores de bienes y servicios.  
 b) Gestionar documentaciones necesarias para las operaciones requeridas, como guías de remisión, facturas, etc.  
 c) Atender solicitudes documentarias de clientes, mediante los canales de comunicación como telefónico, correo electrónico.

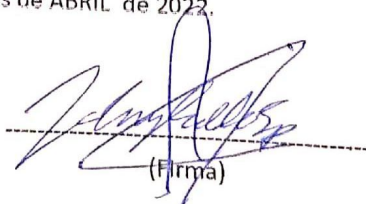
**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

¿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,...JOHNNY RODOLFO ESCOBEDO ESPINOZA. Identificado (a) con DNI N° 70894650 mediante la presente le solicito se me considere para participar en la CONVOCATORIA CAS N°001-2022-PATPAL-FBB PROCESO N°003-2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS POR REEMPLAZO DE UN (01) APOYO ADMINISTRATIVO DE ALMACÉN CENTRAL. 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

[Handwritten signature]
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad (SI) (NO)
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) (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,...JOHNNY RODOLFO ESCOBEDO ESPINOZA..., identificado (a) con DNI N° 70894650, con domicilio en CALLE SANTA SABINA 321, URB. SANTA EMMA PISO 3, 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, JOHNNY RODOLFO ESCOBEDO ESPINOZA identificado (a) con DNI N° 70394650, con domicilio en CALLE SANTA SABINA 321, URB. SANTA EMMA, PISO 3, 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, JOHNNY RODOLFO ESCOBEDO ESPINOZA, Identificado (a) con DNI N° 70894650 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**

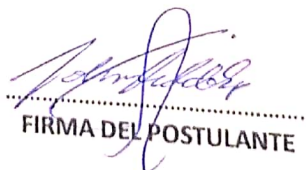
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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:

Nº	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº 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: JOHNNY RODOLFO ESCOBEDO ESPINOZA

Firma : 

D.N.I. Nº : 708894650

Condición Laboral : \*\*\*\*\*

Cargo : \*\*\*\*\*

Dirección u Oficina : \*\*\*\*\*

Fecha : ...01 DE ABRIL DE 2022

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.

**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, JOHNNY RODOLFO ESCOBEDO EPSINOZA, identificado (a) con DNI N° 70894650., con domicilio fiscal en CALLE SANTA SABINA 321, URB. SANTA EMMA PISO 3, 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