Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N°<u>∞2</u>-2022-PATPAL-FBB Proceso N°<u>∞5</u>-2022

ANEXO N° 01

I. I	DA	TOS	PERSONAL	_ES
------	----	-----	----------	-----

Apellidos y Nombres	Bedoya Marche	go Carlos G	bilber+o
Fecha de Nacimiento	27/03/1994	Lugar de Nacimiento	Lima - Lima - Perú
Documento de Identidad	48280904	Estado Civil	Comuiviente
Dirección	Psj. Herrera 11	9 imt. A	
N° Celular / fijo / e-mail	973599077	_	unle 3028 agmail.

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos				
Bachillerato	1901			
Título Profesional				Total Control
Postgrado O				The second second
Dipiomado				
Maestría	NI I I			Market and the second
Doctorado				
Otros				

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
	Copacitación de Seremazgo	172 Hrs	Municipalidad de	Lima-Arc
2				
3				
4				

PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 1 de 9





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.

Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Barbero Independie	rute		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
P. De Anagorial Control	01/02/2021		
	DESCRIPCIÓN DEL TRAB		
a) Hosta la act	actidod me desery	seño en ese	rubro.
b)			
c)	satules, preside of her had		

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Boumar Seguridad.	vigilante		Termino decontrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Vigilante	Naviambre - 2018	Noviembre 2019	Laño
	DESCRIPCIÓN DEL TRAB	AJO REALIZADO	
a)			
b)			the state of the s
c)			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Umicipalidad de Lima	Pro . Transporte		Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Emajoeator de Transporte	Marzo - 2018	Octobre 2018	08 Meses
LMSJSEETE	DESCRIPCIÓN DEL TRAI	BAJO REALIZADO	Add to the second second

PARQUE DE LAS LEYENDAS

Página 2 de 9





Patronato del Parque de la Leye	ndas-Felipe Benavid	es Barreda
b)	a the profession	
c)	u. u. estitebe i	
(En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en ho	oja adicional)	
V. DATOS COMPLEMENTARIOS		
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	⋈ NO	() SI (*)
*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de	discapacidad:	
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	en walet	Vert Mentes a pasting
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	≫ NO	() 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		() SI (*)
De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar		ite tal condición
and the second s		
Declaro que la información proporcionada es veraz y es	xacta, y, en caso necesario,	, autorizo su investigación
Declaración que formulo el	ජූල de 2022	
and the second section of the section o		
Callo	Belly	
(Fir	rma	

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.

PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 3 de 9





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

ANEXO N° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores	
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDA	S-FELIPE BENAVIDES BARREDA
Presente	The second of th
vo Carlos Gilberto Bede	ya Mamchego
	(Nombre y apellido)
Identificado (a) con DNI N°	nediante la presente le solicito se me considere $0^{\circ}\underline{\omega}_{-2022}$, convocado por el PATPAL-nación es:
Proceso Nº 005-2	022
	Proceso al que postula)
Para lo cual declaro bajo juramento qu	e cumplo integramente con los requisitos básicos y perfiles nte al servicio convocado y que adjunto a la presente la copia del
	Fecha 17 de de 2022
·	a la Bull
F	IRMA DEL POSPULANTE
Indicar marcando con un aspa (x) Condición	de Discapacidad:
Adjunta Certificado de Discapacidad Tipo de Discapacidad	(SI) (NO)
Física	() ()
Auditiva	() ()
Visual	1 7 1 7
Mental	() ()
Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-201	0-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):
Liconciado de las Fuerzas Armadas	(SI) (MC)

PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 4 de 9



ANEXO N° 02

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

vo Carlos	Gilberto	Bedoya	Manchego		
identificado (a) co	on DNI Nº 4828	30904 , 001	n domicilio enPsj	Hericia	119.
imt. A.	Rimac				
que, a la fecha, r	no me encuentro i	nscrito en el Reg	istro de Deudores Alir	mentarios Mor	osos al que hace
referencia la Ley	N° 28970, Ley que	crea el Registro	de Deudores Alimenta	arios Morosos,	y su reglamento,
aprobado por Dec	creto Supremo N°	002-2007-JUS, el	cual se encuentra a car	rgo y bajo la re	sponsabilidad del
Consejo Ejecutivo	del Poder Judicial.				

Lima 17 de Mayo de 2022

FIRMA DEL POSTOLANTE







Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

vo, Carlos Gilberto Bedoya Manchego identifica
do (a) con DNI N° 48280904
con domicilio en Psj. Herrera I'mte 119 A. "declaro bajo
juramento no percibir ingresos por parte del Estado ¹ ; 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 Mayo de 2022
(hp)
FIRMA DEL POSTI MANTE



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. Carlos	Giberto	Bedoya	Mamchego	
Identificado (a) con I	DNI Nº 4828	0904		
Al amparo del Princ	cipio de Veracidad	d señalado por el	artículo IV, numeral 1.7 del Título P	reliminar 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
			1	
		1		

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 Mayo de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE



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 (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				
	Table Man				

(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	Carlos Gilberto Bedogo Mamchego
Firma	loss Broke
D.N.I. №	48280904
Condición Laboral	
Cargo	********
Dirección u Oficina	********
Fecha	17/08/2022

Leyenda:

(3) Obrero

(2) Empleado (3)
(4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales

(7) Funcionarios o Directivos de Organismos Descentralizados y Empresas municipales.

(*)Artículo 411º-el que ,en un procedimiento administrativo ,hace una faisa 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

Artículo 438º, el que de cualquier otro modo que no esté especificado en los capítulos precedentes, comete falsedad simulando, Arriculo 4362-el que de Caraguelo do mondo de vanda 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

Página 8 de 9





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, Carlos Gilberto Bedoga Monchego identificado (a) con DNI Nº 48280904 Psj. Herrera 119 int. A - Rimac	, con domicilio fiscal en
declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normativ	
Ley N° 28496, Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artíc Código de Ética de la Función Pública.	culo 11° de la Ley N° 27815, Ley del
Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la L Pública.	Ley del Código de Ética de la Función
Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toc	da circunstancia.
/2	dede 2022

FIRMA DEL POSTULANTE