

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

**Convocatoria CAS N°003 -2022-PATPAL-FBB**

**Proceso N°008-2022**

**ANEXO N°01**

**I. DATOS PERSONALES**

<i>Apellidos y Nombres</i>	Izaguirre Maceda Josué Ricardo		
<i>Fecha de Nacimiento</i>	18/11/1981	<i>Lugar de Nacimiento</i>	Lima
<i>Documento de Identidad</i>	41302753	<i>Estado Civil</i>	Soltero
<i>Dirección</i>	Calle La Capilla 121 dpto 503 C. S. Santa Rosa - Callao		
<i>N° Celular / fijo / e-mail</i>	959106183		jizaguirre81@gmail.com

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

<i>TÍTULO O GRADO</i>	<i>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS</i>	<i>GRADO ACADEMICO</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)</i>
<i>Estudios Técnicos</i>				
<i>Bachillerato</i>				
<i>Título Profesional</i>				
<i>Postgrado O Diplomado</i>				
<i>Maestría</i>				
<i>Doctorado</i>				
<i>Otros.....</i>	San Ignacio de Loyola		Secundaria Completa	2000

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

<i>N°</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA</i>	<i>INSTITUCIÓN</i>	<i>CIUDAD/PAÍS</i>
1	Microsoft Excel 2016	Inicio: 01/10/2018 Fin: 02/01/2019	Instituto Avansys	Lima
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
Comité De Administración Del Fondo Educativo Del Callao	Administración Pública		Fin de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Oficial de Saneamiento	03/20	12/20	9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Rehabilitación de los Centros Educativos de la Región Callao -----			
b) -----			
c) -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Asociación Cristiana De Jóvenes Del Perú	Educación	01 4192200	Personal
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Consejero de Ventas	12/16	12/18	2 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Brindar información a los clientes de los cursos y programas que brinda la YMCA Perú. -----			
b) Manejo de plataforma SAP para realizar las inscripciones. -----			
c) Brindar información mediante recepción de llamadas, responder correos y redes sociales. -----			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Obiettivo Lavoro Perú s.a.c.			Personal
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Recepcionista Telefónico	09/16	11/16	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizar coordinaciones telefónicas con clientes de la empresa Decor Center para despachos. -----			
b) Crear cuadros en Excel con información de las solicitudes. -----			
c) Manejo de plataforma SAP para corroborar datos e información de pedidos. -----			

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

Enero 2016 -	<b>GESTIÓN DE SOLUCIONES DIGITALES (GSD S.A.C.)</b>	Lima
Marzo 2016	<b>Digitador</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recepción de Documentos.</li> <li>• Registro de datos en aplicativo de documentos de ONP.</li> <li>• Verificación de datos ingresados.</li> <li>• Control de calidad de las imágenes y data.</li> </ul>	
Octubre 2014 -	<b>MANPOWER PERU S.A.C.</b>	Lima
Octubre 2015	<b>Digitador</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Digitador en el back administrativo para la empresa TGestiona, usando los programas ATIS y CMS para el registro de las solicitudes.</li> <li>• Cumplimiento de las normativas aplicables en el trabajo diario.</li> </ul>	
Noviembre 2012 -	<b>MOBILES ONLINE</b>	Lima
Julio 2013	<b>Vendedor de campo</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Venta y asesoramiento de equipos celulares y planes postpago de la compañía Claro.</li> <li>• Ayuda a los clientes para resolver sus dudas, quejas y peticiones.</li> <li>• Participación en eventos y ferias para conocer la competencia y buscar nuevas vías de negocio y clientes.</li> <li>• Comunicación eficiente con los clientes para garantizar una información adecuada sobre los servicios de la compañía.</li> <li>• Gestión de stocks a través de la realización de inventarios en el sistema informático.</li> </ul>	
Abril 2010 -	<b>Financiera TFC</b>	Lima
Octubre 2010	<b>Promotor de Créditos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis en evaluación y otorgamiento de una línea de créditos.</li> <li>• Seguimiento en la conclusión de inspecciones generadas.</li> <li>• Cobranza por teléfono a clientes morosos.</li> <li>• Realización de tareas repetitivas, manteniendo la concentración en todo momento.</li> <li>• Atención y asesoramiento al cliente.</li> <li>• Gestión y documentación de la información relevante en el sistema informático.</li> </ul>	
Septiembre 2007 -	<b>Financiera TFC</b>	Lima
Febrero 2009	<b>Funcionario de Créditos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis en evaluación y otorgamiento de una línea de créditos.</li> <li>• Seguimiento en la conclusión de inspecciones generadas.</li> <li>• Cobranza por teléfono a clientes morosos.</li> <li>• Gestión y documentación de la información relevante en el sistema informático.</li> <li>• Elaboración y presentación de informes y cuentas mensuales y anuales.</li> <li>• Comunicación eficiente con los clientes para garantizar una información adecuada sobre los servicios de la compañía.</li> <li>• Realización de tareas repetitivas, manteniendo la concentración en todo momento.</li> </ul>	

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

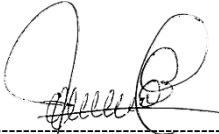
<b>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</b>	<b>( X ) NO</b>	<b>( ) SI (*)</b>
<b>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</b>		
<b>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</b>		

<b>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</b>	<b>( X ) NO</b>	<b>( ) SI (*)</b>
<b>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</b>		

<b>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</b>	<b>( X ) NO</b>	<b>( ) SI (*)</b>
<b>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</b>		

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

Declaración que formulo el 23 del mes de Junio 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,..... Josué Ricardo Izaguirre.....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° ..... 41302753....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°003-2022 del PROCESO N°008 - 2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

..... Apoyo Administrativo Y Atención Al Cliente En Vivero Casa Verde.....

(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 23 de ..... Junio ..... de 2022



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
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) (~~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, ..... **Josué Ricardo Izaguirre** .....,  
identificado (a) con DNI N° ..... **41302753** ....., con domicilio en ..... **Calle La Capilla 121 dpto. 503** .....  
..... **C. S. Santa Rosa - Callao** ....., 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 23 de ..... **Junio** ..... de 2022



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

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

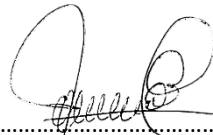
### Formato 2-B

#### DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, ..... **Josué Ricardo Izaguirre** ..... identifica  
do (a) con DNI N°..... **41302753** .....,  
con domicilio en..... **Calle La Capilla 121 dpto. 503 C. S. Santa Rosa - Callao** ....., 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.....**23**.. de ..... **Junio**..... 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, .....Josué Ricardo Izaguirre.....,

Identificado (a) con DNI N° .....41302753.....

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...23... de .....Junio.....de 2022



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**



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

**Formato – 2 D**

**DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO**

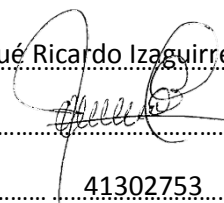
Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha ( ) SI, (X) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

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:..... **Josué Ricardo Izaguirre Maceda** .....

Firma :.....  .....

D.N.I. N° :..... **41302753** .....

Condición Laboral :..... ----- .....

Cargo :..... ----- .....

Dirección u Oficina :..... ----- .....

Fecha :..... ----- .....

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, ..... Josué Ricardo Izaguirre Maceda .....,  
identificado (a) con DNI N° ..... 41302753 ....., con domicilio fiscal en  
..... Calle La Capilla 121 dpto. 503 C. S. Santa Rosa - Callao .....,  
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.....23..... de ..... Junio..... de 2022



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**