

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

1 

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 007-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Sánchez Zapata, Martín Santiago		
Fecha de Nacimiento	18/02/1964	Lugar de Nacimiento	Lima
Documento de Identidad	07234764	Estado Civil	Divorciado
Dirección	Av. Brasil N° 1825 Dpto. A		
N° Celular / fijo / e-mail	987323806	6851613	martinssanchez18@gmail.com

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	<i>U.N.F.V.</i>	<i>Bachiller</i>	<i>Historia</i>	<i>5 años (21/03/2002)</i>
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	<i>Diplomado en digitalización de documentos y gestión de Trámite Documentario y Archivo</i>	<i>Abril 2021</i>	<i>Mayo 2021</i>	<i>Lima/Perú</i>

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2 *ef*

2	Elaboración del programa de control de documentos archivísticos en el SNA.	Abril 2021	Abril 2021	Lima/Perú
3	Curso intermedio de archivo.	Agosto 2017	Enero 2018	Lima/Perú
4	IV. Taller de adiestramiento para los servidores de los archivos regionales, subregionales y sectoriales.	Abril 2016	Abril 2016	Ica/Perú
5	Cursos de Paleografía como parte del plan curricular de la carrera de Historia			Lima/Perú

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
Ministerio Público	Sector Público.	7179426	Culminación de la orden de servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asesor de la Gerencia de la Oficina de Peritajes en Materia de Archivo	05/2021	12/2021	8 meses.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Organización Documental (Identificación, Clasificación, Ordenamiento y Signación de documentos) b) Capacitación del personal de los archivos de las oficinas de peritaje. c) Elaboración y digitación de los inventarios para la transferencia documental. Servicio de archivo.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad – CONADIS.	Sector Público.	6305170	Culminación de la orden de servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asesor en el Archivo Central	01/2020	10/2021	01 año y 10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de propuestas de Directivas y Documentos de gestión de archivo. b) Organización Documental (Identificación, Clasificación, Ordenamiento y Signación de documentos) c) Capacitación del personal del Archivo Central y Archivo de Gestión, Asesoramiento en procesos archivísticos (transferencia documental y eliminación de documentos). Servicio de archivo.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3 *ef*

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Nacional de Becas y Crédito Educativo - PRONABEC	Sector Público	6128230	Culminación de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar de Archivo	11/2019	12/2019	02 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de propuestas de Directivas y Documentos de gestión de archivo. b) Capacitación del personal responsable de los archivos de gestión. c) Coordinación y asesoramiento para la elaboración del inventario de eliminación. Servicio de archivo.			

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

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 23 del mes de junio de 2022.

Montserrat Benavides Barreda

(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

4 *ef*

ANEXO N° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Presente. -

Yo, Martín Santiago Sánchez Zapata, Identificado (a) con DNI N° 07234764, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003-2022 del PROCESO N° 007_-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ASISTENTE PARA EL CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS

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

5 *ef*

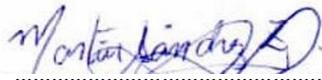
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Martín Santiago Sánchez Zapata, identificado (a) con DNI N° 07234764, con domicilio en Av. Brasil N° 1825 Dpto. A – Jesús María, 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

6 *ef*

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Martín Santiago Sánchez Zapata, identificado (a) con DNI N° 07234764, con domicilio en Av. Brasil N° 1825 Dpto. A – Jesús María, 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 23 de junio 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

7 *ef*

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, Martín Santiago Sánchez Zapata, Identificado (a) con DNI N° 07234764,

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

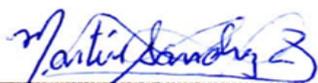
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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

8 *ef*

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: Martín Santiago Sánchez Zapata.

Firma : *Martín Santiago Sánchez Zapata*

D.N.I. N° : 07234764.

Condición Laboral : CAS.

Cargo : Asistente para el Centro de Estudios Científicos.

Dirección u Oficina : Sub-Gerencia de Arqueología.

Fecha : 23 de junio de 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

9 

Formato 2-E

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

Yo, Martín Santiago Sánchez Zapata, identificado (a) con DNI N° 07234764, con domicilio fiscal en Av. Brasil N° 1825 Dpto. A – Jesús María, 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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

10



4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Biblioteca Nacional del Perú - BNP	Sector Público.	5136900	Culminación de la orden de servicio.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar de Archivo.	10/2018	07/2019	09 meses.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Organización Documental (Identificación, clasificación, ordenamiento y signación de documentos). b) Elaboración y digitación de inventarios para la transferencia documental. c) Servicio de archivo.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral – SUNAFIL.	Sector Público.	3902800	Culminación de contrato.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista de Archivo.	03/2017	10/2017	09 meses.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Organización Documental (Identificación, clasificación, ordenamiento y signación de documentos). b) Elaboración de propuestas de directivas y documentos de gestión de archivo. c) Capacitación del personal del archivo central, de gestión y descentralizados. Servicio de archivo.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
EsSalud.	Sector Público.	4707000	Culminación de la orden de servicio.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar de Archivo.	02/2017	04/2017	02 meses.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Organización Documental (Identificación, clasificación, ordenamiento y signación de documentos). b) Elaboración y digitación de los inventarios de transferencia de documentos. c) Servicio de archivo.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

11

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Fondo Nacional de Desarrollo Pesquero – FONDEPES	Sector Público	2097700	Culminación de la orden de servicio..
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista de archivo.	01/2016	02/2017	01 año y 01 mes.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Organización Documental (Identificación, clasificación, ordenamiento y signación de documentos). b) Elaboración de propuestas de directivas y documentos de gestión de archivo. c) Capacitación del personal del archivo central, de gestión y descentralizados. Servicio de archivo.			
8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
I.E.P. Talentus School	Sector Privado.	922555238	Renuncia voluntaria.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefe de normas educativas.	03/2013	02/2016	02 años y 11 meses.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinador y supervisor del trabajo realizado en local escolar. b) Coordinar y supervisar el trabajo de docentes, auxiliares, administrativos, servicios y alumnado. c) Diseñar y ejecutar las medidas disciplinarias de la Institución Educativa.			
9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Mak Gestión Consulting SAC.	Sector Privado.	4670932	Renuncia voluntaria.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asesor de Archivo.	07/2010	07/2011	01 año.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Organización Documental (Identificación, clasificación, ordenamiento y signación de documentos). b) Elaboración y digitación de inventarios de documentos. c) Servicio de archivo.			
10. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Asesoría Contable y Empresarial Srl.	Sector Privado.	4451402	Renuncia voluntaria.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefe de Archivo.	01/2009	12/2010	02 años.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Organización Documental (Identificación, clasificación, ordenamiento y signación de documentos). b) Capacitación del personal. c) Servicio de archivo.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

12

11. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
I.E.P. Hans Christian Andersen	Sector Privado.	3303910	Renuncia voluntaria.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Docente de aula	04/1996	01/2013	17 años.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Dictado de clases. b) Coordinación de OBE. c) Servicio de archivo.			
12. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Liceo Naval “Contralmirante Lizardo Montero”	Sector Público	5147812	Culminación de contrato.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Docente de aula.	03/1994	12/1994	09 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Dictado de clases. b) c)			
13. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
G.U.E. Bartolomé Herrera	Sector Público.	2633309	Culminación del contrato.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Docente de aula	05/1989	12/1989	08 meses.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Dictado de clases. b) c)			

