

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

Apellidos y Nombres	Lara Alburquerque Muñoz Cristófer		
Fecha de Nacimiento	29-09-1984	Lugar de Nacimiento	Bellovista
Documento de Identidad	4313348	Estado Civil	Soltero
Dirección	Cercas N° 276, Condevilla, S.M.P		
N° Celular / fijo / e-mail	950368300		Muñoz.lara70@gmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	INST SAN JOSE LIMA / PERÚ	Técnico	DIRECCION Y GESTION EMPRESARIAL	1 AÑO / 27-06-08
Bachillerato				
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	Diplomado en Ofimática	02-2021/05-2021	MINPE	C/Inclayo/Perú
2	Asistente Administrativo	03-2022/04-2022	CENOP	Callao / Perú
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
KOLYRZUS SERVICES S.A	TRANSPORTE		TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OPERADOR DE GPS	08-06-2020	02-2022	1 AÑO Y 8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REPORTE DIARIOS CLIENTES CON UBICACIÓN DE UNIDADES / USO DE SIGA b) ARMAR PLANTILLAS DIARIAS DE SEGUIMIENTO SEGÚN CUADRO DE PROGRAMACIÓN c) COMUNICACIÓN CONSTANTE CON PROVEEDORES DE UNIDADES			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GRIN PERÚ SAC	TRANSPORTE	942782006	SUSPENSIÓN PERFECTA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RECT Y SECURITY	02-2020	05-2020	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECOLECCIÓN Y MONITOREO DE SCOOTERS ELECTRICOS b) PROGRAMACIÓN Y ASIGNACIÓN DE ZONAS DE RECOLECCIÓN DE SCOOTERS c) ENVÍO DE INFORMES DIARIOS Y SEMANALES CON MÉTRICAS DE SCOOTERS			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Soluciones Integrales Ecológicas	Control Biológico	989 442316	Mejora Laboral
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar Administrativo	01-2018	02-2020	2 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ELABORACIÓN Y ENVÍO DE COTIZACIONES A CLIENTES			
b) ENVÍO DE FACTURAS, REGISTROS, ARCHIVOS Y CLASIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN			
c) RECEPCIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LOS UNIFORMES Y EQUIPOS DE SEGURIDAD			

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Securitas	SEGURIDAD		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OP. Centro de Control	06-2017	12-2017	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizar Seguimiento GPS a Unidades con Servicio de Custodia			
b) Coordinar con cliente incidencias y novedades acerca de las Unidades			
c) Realizar Reportes Diarios, Fotografías y de Servicio			

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Segu SAS	Seguridad Satelital		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Operacion de Gps	12-2014	03-2017	2 AÑOS Y 3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizan Seguimientos Satelitales e Informan Alarmas de Pánico			
b) Realizan Operativos de Recuperación de Unidades			
c) Generan y Finalizan Orden de Servicio Técnico en el Área de Op.			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cruz del Sur	TRANSPORTE		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OP. Central de Monitoreo	08-2013	11-2014	1 AÑO Y 2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Seguimiento Satelital a las Unidades Mineras			
b) Cobranza de 5 Minutos con Conductores sobre Incidencias			
c) Control de Archivos en File de Manifiesto de Pasajeros			

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
America Express S.A	TRANSPORTE		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar de Ventas	12-2010	02-2013	2 AÑOS Y 1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención a clientes en Área de Encomienas y Caja			
b) Venta de Pasajes en Caja			
c) Despacho y Recepción de Encomienas			

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Tellus	Call Center		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asesor de Servicios	08-2009	11-2009	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Digitador			
b)			
c)			





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Innovación y Servicios Logísticos	Logístico		Contrato Directo con Plansa
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Almacenero	12-2006	07-2007	7 MESES Y 30 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECEPCION Y DESPACHO DE MERENDERAS E INSUMOS			
b) INVENTARIOS, INGRESO DE MERENDERAS AL SISTEMA SAP			
c) ENTREGA DE MATERIALES A DIVERSAS AREAS, PRODUCCION, ADMINISTRATIVA Y MANTENIMIENTO			

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Plansa Comercial S.A	Logístico		Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar de Almacén	08-2007	01-2008	5 MESES Y 30 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECEPCION Y DESPACHO DE MERENDERAS E INSUMOS / Manejo Guia R.			
b) INVENTARIOS, INGRESO DE MERENDERAS AL SISTEMA SAP.			
c) ENTREGA DE MATERIALES A LAS DIVERSAS AREAS, PRODUCCION, ADMIN, MANTENIMIENTO			

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)			
b)			
c)			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

¿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.



 (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, Miguel Cristófero Juan Albuquerque
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 43113348, 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 Operativo y Atención al Cliente en vivero Casa Verde
(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla 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	() ()
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, MOROS CRISTOFER LORO ALBUQUERQUE,
identificado (a) con DNI N° 4313348, con domicilio en CENSO APARCIO #276
CONDADO, SAN MARTIN DE PORRES, 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, Miriam Cruzatzen Irma Alburquerque.....identifica
do (a) con DNI N° 43113348.....
con domicilio en Cercado Sur N° 276, Lourdes, S.M.P......, 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

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, Mons. Cristóbal Luis Albuquerque,
Identificado (a) con DNI N° 43113348

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: Marcos Cristofen Lazo Albuquerque
 Firma: [Firma]
 D.N.I. N°: 43113348
 Condición Laboral: *****
 Cargo: *****
 Dirección u Oficina: *****
 Fecha: 23-06-2022

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, Miguel Cristófer Lara Albuquerque,
identificado (a) con DNI N° 43113348, con domicilio fiscal en
CERRO SPANICO #276, COMUELLA, SAN MARTIN DE PORRES,
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