

PatronatodelParquedelaleyendas-Felipe BenavidesBarreda

**ConvocatoriaCASN°003-2022-PATPAL-
FBBProcesoN°008-2022**

ANEXON°01

I.DATOS PERSONALES

<i>ApellidosyNombres</i>	SevillanoDazaKevinAlbertJoseph		
<i>Fecha de Nacimiento</i>	05/05/2022	<i>Lugar de Nacimiento</i>	Ciudad de Iquitos distritode punchana
<i>DocumentodelIdentidad</i>	72198121	<i>EstadoCivil</i>	Soltero
<i>Dirección</i>			
<i>N°Celular/fijo/e-mail</i>	952250920		kenny.s2084@gmail.com

II.ESTUDIOSREALIZADOS

<i>TÍTULOGRADO</i>	<i>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN CIUDADYPAÍS</i>	<i>GRADOACADEMICO</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)</i>
<i>EstudiosTécnicos</i>	SENATI Sedelquitos	Técnico	Técnicoenelectricidad industrial	Desde2013hasta2016
<i>Bachillerato</i>				
<i>TítuloProfesional</i>				
<i>PostgradoO Diplomado</i>				
<i>Maestría</i>				
<i>Doctorado</i>				
<i>Otros.....</i>				

III.CAPACITACIÓNREQUERIDA PARALAPLAZA

<i>N°</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>FECHA DE INICIO Y TÉRMINOMM/AA</i>	<i>INSTITUCIÓN</i>	<i>CIUDAD/PAÍS</i>
1				
2				
3				
4				

PatronatodelParquedelaleyendas-Felipe BenavidesBarreda

IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológico, empezando por la más reciente.

Obligatoriamentesedebe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Solarpower			Renuncia
Cargodesempeñado	Inicio(MM/AA)	Culminación(MM/AA)	Tiempodeservicio
Técnicoelectricista	01/03/2016	15/05/2016	2meses
DESCRIPCIÓNDELTRABAJOREALIZADO			
a) Cableado, instalación de toma de corrientes y luminarias alimentados por paneles solares			
b) Coordinación con pobladores de la región San Martín para instalación de sistema de paneles solares			
c) -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Consortio CBS Ejecutor de obras y servicios S.A.C	Servicio de apoyo a las empresas	(01)4271110	Traslado de centro de trabajo
Cargodesempeñado	Inicio(MM/AA)	Culminación(MM/AA)	Tiempodeservicio
Técnicoelectricistademantenimiento	01/08/2017	01/03/2020	2 años y medio
DESCRIPCIÓNDELTRABAJOREALIZADO			
a) Realizar mantenimiento preventivo según cronograma de mantenimiento			
b) Atender emergencia del sistema eléctrico bajo presión			
c) Coordinación con jefes de área para programar trabajos			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Consortio CBS Distribuidor de obras y servicios S.A.C	Servicio de apoyo a empresas	((01)4271110	Renuncia por motivos personales
Cargodesempeñado	Inicio(MM/AA)	Culminación(MM/AA)	Tiempodeservicio
Técnicoelectricistademantenimiento	03/07/2020	28/02/2022	1 año y medio
DESCRIPCIÓNDELTRABAJOREALIZADO			
a) Realizar mantenimiento preventivo según cronograma de mantenimiento			
b) -----			
c) -----			

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

Patronato del Parque de la Leyendas - Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) Deserpositiva 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 (*)
(*) Deserpositiva 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 type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
Deserfirmativa 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 al señalado en el numeral 3.2.3 del artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Patronato del Parque de la Leyendas - Felipe Benavides Barreda

ANEXON°01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS - FELIPE BENAVIDES BARREDA

Presente.-

Yo, KEVIN ALBERT JOSEPH SEVILLANO DAZA.....
(Nombre y apellido)

Identificado(a) con DNIN° 72198121....., mediante la presente solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CASN° 17-2022 del PROCESON° 008-2022**, convocado por el PATPAL-FBBa fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....
(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 una (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO)
Tipos de Discapacidad		
Física	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Auditiva	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Visual	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Mental	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

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

ANEXON°02

Formato 2-A

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

Yo, Sevillano Daza Kevin Albert Joseph,
identificado(a) con DNIN° 72198121, condomicilio en calle 27 de octubre #353 San Martín 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.....de2022


.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas - Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Sevillano Daza Kevin Albert Joseph identifica
do(a) con DNIN° 72198121,
condomicilio en calle 27 de octubre #353 San Martín de Porres, 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

¹Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

PatronatodelParquedelaleyendas-Felipe BenavidesBarreda

Formato2-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, Sevillano Daza Kevin Albert Joseph

Identificado(a) con DNIN° 72198121

AlamparodelPrincipiodeVeracidadseñaladoporelartículoIV,numeral1.7delTítuloPreliminarylodispuestoenel artículo42°delaLeydeProcedimientoAdministrativoGeneral–leyN°27444,DECLAROBAJOURAMENTO lo siguiente:

No tener en la institución, familiares hasta el 4° grado de consanguinidad, 2° de afinidad o por razón dematrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en elingreso a laborar al PATPAL.

PorloqualdeclaroqueenomeencuentroincursoenlosalcancesdelaLeyN°26771ysuReglamentoaprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acciónqueconfigureACTODENEPOTISMO,conformealodeterminado enlasnormassobrelamateria.

ENCASO DETENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personascuyosapellidos ynombres indico, aquien(es)meunela:

Relación o vínculo de afinidad (A), Consanguinidad (C), Vínculo matrimonial (M) y/o Unión de hecho (UH), señaladas a continuación:

RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREADETRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo declaradoes falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438° del Código Penal, que prevé penaprivativa de libertad de hasta 04 años, para lo que hacen falsa declaración, violando el principio de veracidad,asícomoaquellosquecometanfalsedad,simulandooalterandola verdad intencionalmente.

Lima...23...de...Junio.....de2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

PatronatodelParquedelaleyendas-Felipe BenavidesBarreda

Formato-2D 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 de familiar (N° del último contrato)	Condición laboral (1)(2)(3)(4) (5)(6) (7)	Parentesco
	a) Hasta el 4° Grado de consanguinidad				
	b) Hasta el 2° Grado de afinidad				

(Encasodequefaltaespacio,sírvaseconsignarloenhojaadicional)

Declarobajojuramentoqueloexpresadorespondealverdaddeloshchosytengo pleno conocimiento, que si lo declarado es falso, me encuentro sujeto a los alcances de lo establecido en los artículos 411° y 438° del Código Penal (*)

Nombres y Apellidos: Kevin Albert Joseph sevillano Daza

Firma : 

D.N.I.N° : 72198121

Condición Laboral :

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha : Lima, 17 de junio 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 411°.-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 438°.-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 de 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 las Leyendas - Felipe Benavides Barreda

Formato 2-E

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

Yo, Sevillano Daza Kevin Albert Joseph,
identificado (a) con DNI N° 72198121, con domicilio fiscal en
calle 27 de octubre #353 San Martín 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