

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 03-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 10-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	JOSÉ TORIBIO VILCA MAMANI		
Fecha de Nacimiento	21/03/1981	Lugar de Nacimiento	PAUCARPATA, AREQUIPA
Documento de Identidad	41548070	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	CALLE VARIEDADES 100		
N° Celular / fijo / e-mail	958741251		josevilcaprocesos@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				
Título Profesional	UNIVERSIDAD JOSE CARLOS MARIATEGUI – MOQUEGUA – PERU	CONTADOR PUBLICO	CONTABILIDAD	5 AÑOS – 2010-2014 EXPEDICION 14-11-2016
Postgrado O Diplomado				
Maestría	UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTIN - AREQUIPA	EGRESADO	GERENCIA PUBLICA Y GOBERNABILIDAD	2 AÑOS – 2012-2014
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	CURSO: SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACION FINANCIERA SIAF –	1-8-2021 /30-8-2021	Instituto Peruano de Capacitación Y	LIMA – PERU
2	TESORERIA GUBERNAMENTAL CON APLICACIÓN EN EL SIAF –	31-7-2021 / 22-8-2021	Escuela de Gestión Administrativa – EGAPE PERU EIRL	LIMA - PERU

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3	GESTION DE CONTABILIDAD,	3-7-2021 / 30-7-2021	Instituto Peruano De Capacitación y Educación IPCE	LIMA PERU
4	DIPLOMADO: AUDITORIA Y CONTROL GUBERNAMENTAL,	(del 16/12/2020 al 16/01/2021)	Escuela Nacional De Políticas Públicas, ENPP,	LIMA PERU
5	CURSO: ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO	(12/07/2020 al 17/07/2020).	- Instituto Latinoamericano De Capacitación Jurídica ILCS	LIMA PERU
6	DIPLOMADO: ESPECIALIZACIÓN EN SISTEMA NACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y CONTRATACIONES DEL ESTADO	(21/09/2019 al 15/12/2019)	- Universidad Nacional de San Agustín – Facultad de Administración	LIMA PERU
7	ESPECIALIZACIÓN DE GESTIÓN PUBLICA ADMINISTRATIVA	(08/07/2019 Al 12/07/2019)	- Universidad Nacional de San Agustín – Facultad De Ciencias Histórico Sociales	LIMA PERU
8	CURSO: ELABORACION DEL POI, PLANEAMIENTO ESTRATEGICO – OPERATIVO Y CONTRATACIONES CON EL ESTADO	(27/11/2018 al 07/12/2018)	- Asociación Civil de Investigación Para el Desarrollo y la Empresa – ACIDE	AREQUIPA PERU
9	CURSO: SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS	(23/11/2018 al 24/11/2018)	- Escuela De Alta Dirección Profesional	AREQUIPA PERU
10	CURSO: GESTION DE LA PROPIEDAD ESTATAL	(21/08/2018 al 22/08/2018)	Superintendencia Nacional de Bienes Estatales – SBN	AREQUIPA PERU

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.

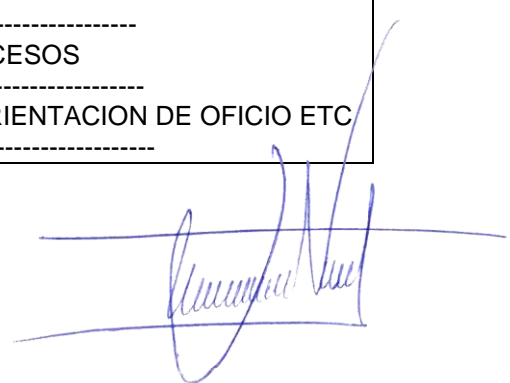
1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Núcleo Ejecutor de Compras del Ministerio del Interior – MININTER	EJECUCION DE LA FABRICACIONES Y CONFECCION DE PRENDAS PARA EL MININTER	014058143	RENUNCIA

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO DE INSPECTORIA	10-8-2021	9-10-2021	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) EVALUACION Y MONITOREO DE LA EJECUCION ADMINISTRATIVA DE LAS MYPES			
b) CONTROL DE Y REVISION DE LA DOCUMENTACION DE LAS MYPES			
c) SOPORTE GENERAL EN TRAMITES ADMINISTRATIVOS EN LAS REGIONES SUR			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONPE	ELECCIONES Y CONSULTAS POPULARES	014170630	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
REVISOR CONTABLE ODPE LA UNION	8-2-2021	7-5-2021	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REVISION Y APROBACION DE EXPEDIENTES DE CONTRATACIONES			
b) EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL			
c) SEGUIMIENTO AL PAGO DE TRIBUTOS, CONTROL DOCUMENTARIO			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Contraloría General de la República,	CONTROL GUBERNAMENTAL		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CONTADOR – AUDITOR -	25/09/2020	25/12/2020	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REVISION DE PROCESOS DE LA ENTIDAD			
b) REVISION DE EXPEDIENTES DE CONTRATACIONES - PROCESOS			
c) EMISION DE INFORMES DE CONTROL, CONCURRENTE, ORIENTACION DE OFICIO ETC			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONPE	ELECCIONES Y CONSULTAS POPULARES	014170630	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRADOR ODPE CANCHIS	15/11/2019 al	15/03/2020	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) APROBACION DE LA EJECUCION DE LAS CONTRATACIONES			
b) MANEJO Y RENDICION DE LAS FINANZAS			
c) PAGO DE TRIBUTOS, PERSONAL, CONTROL DOCUMENTARIO			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UGEL La Unión – Arequipa	EDUCACION	957935838	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ESPECIALISTA EN TESORERIA -	01/09/2017	14/11/2019	2 AÑOS 3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) APROBACION DE LA EJECUCION DE LAS CONTRATACIONES			
b) MANEJO Y RENDICION DE LAS FINANZAS			
c) PAGO DE TRIBUTOS, PERSONAL, CONTROL DOCUMENTARIO			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad Distrital de Santa Rita de Siguan	GOBIERNO LOCAL	054558011	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE LA OFICINA DE FORMALIZACIÓN Y TITULACIÓN	02/02/2015	30/11/2016	1 AÑO 10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) EVALUACION DE LOS EXPEDIENTES PARA TITULACION			
b) APROBACION Y TRAMITES DE INSCRIPCION REGISTRAL			
c) MANEJO DEL PERSONAL PARA EMPADRONAMIENTO POR ZONAS			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

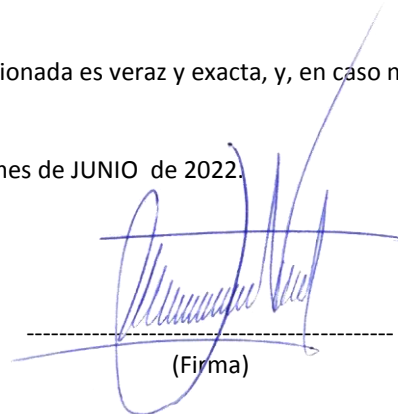
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) 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?	(X) NO	() 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. -

JOSE TORIBIO VILCA MAMANI

Yo,.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 41548070....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003 -2022 del PROCESO N° 10 -2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....ESPECIALISTA DE TESORERIA.....
(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)
	() (X)

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,..... JOSE TORIBIO VILCA MAMANI.....
identificado (a) con DNI N° 41548070....., con domicilio en VARIEDADES 100, PAUCARPATA
AREQUIPA
....., 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, JOSE TORIBIO VILCA MAMANI.....identifica
do (a) con DNI N° 41548070..... VARIEDADES 100, PAUCARPATA,
AREQUIPA
con domicilio en....., 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, JOSE TORIBIO VILCA MAMANI
....., DNI N° 41548070
Identificado (a) con DNI N°

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:..... **JOSE TORIBIO VILCA MAMANI**

Firma :..... 

D.N.I. N° :..... **41548070**

Condición Laboral :..... *****

Cargo :..... *****

Dirección u Oficina :..... *****

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

Formato 2-E

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

Yo,.....JOSE TORIBIO VILCA MAMANI.....,
identificado (a) con DNI N°41548070....., con domicilio fiscal en
VARIEDADES 100, PAUCARPATA - AREQUIPA
.....,

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