

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 007-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	FLORINDES ZAPATA LEOPOLDO CARLOS		
Fecha de Nacimiento	04/07/1985	Lugar de Nacimiento	CERCADO DE LIMA
Documento de Identidad	43118773	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	CALLE FUNDADORES MZ “C” LT. 8 ESTRELLA SIMÓN BOLÍVAR , LA ENSENADA		
N° Celular / fijo / e-mail	997068099	5511803	CFLORINDES@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	Universidad Nacional Mayor de San Marcos / Lima/Perú	Bachiller	Historia	13/08/2013
Título Profesional	Universidad Nacional Mayor de San Marcos / Lima/Perú	Licenciado	Historia	10/01/2022
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA				
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Curso Intermedio de Archivos	03/2021 - 07/2022	CAFAE- ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN	LIMA/ PERÚ
2	Curso Básico de Archivos	10/2016 – 11/2016	CAFAE- ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN	LIMA/ PERÚ
3	Paleografía y Diplomática	05/2015 – 05/2015	ARCHIVO GENERAL DE LA NACIÓN	LIMA/ PERÚ
4	Conservación de Documentos	03/2013 – 03/2013	ESCUELA NACIONAL DE ARCHIVEROS	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
Proyecto Especial Bicentenario	Cultura	219-7000	Culminación de la Orden de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Servicio de Catalogación de Documentos	04/2021	07/2021	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CATALOGACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DEL FONDO CORREOS (DEL AGN) PARA LA CONFORMACIÓN DE LA BIBLIOTECA BICENTENARIO.			
b) ORGANIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DEL FONDO CORREOS.			
c) FOLIACIÓN Y SIGNATURA DE LOS DOCUMENTOS DEL FONDO CORREOS.			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja	Salud	230-0600	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Técnico en Archivo	07/2020	02/2021	7 meses 5 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración del Plan Anual de Trabajo Archivístico (PATA). ----- b) Realización del inventario general del acervo documental del archivo de historias clínicas. ----- c) Aplicación de las acciones de conservación. -----			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad Distrital de Chancay	Cultura	377-1004	Término del contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Profesional en el Museo Municipal/ Encargado de Museo	08/2019	01/2020	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración del Plan Anual de Trabajo del Museo Municipal de Chancay. ----- b) Elaboración del guion museográfico de las sala de exposición temporal. ----- c) Diseño del recorrido para los mediadores y/o guías del museo. -----			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Ministerio del Ambiente	Ambiental	611-6000	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente en Archivo	06/2017	10/2018	1 año 4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención de las solicitudes de expedientes judiciales de la Procuraduría Pública del MINAM. ----- b) Aplicación de los Procesos técnicos archivísticos a los expedientes judiciales. ----- c) Coordinación en la transferencia del acervo documental de la Procuraduría Pública al Archivo Central del MINAM. -----			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Ministerio de Relaciones Exteriores	Relaciones Exteriores	204-2400	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Técnico en Archivo	12/2016	06/2017	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración del Plan Anual de Trabajo del Archivo de la Dirección de Asuntos Antárticos. ----- b) Coordinación de la transferencia del acervo documental de la Dirección de Asuntos Antárticos al Archivo Central del Ministerio de Relaciones Exteriores. ----- c) Atención de las solicitudes de documentación realizadas a la Dirección. -----			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres - JUNTOS	Social	444-2525	Término de la Orden de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Servicio de apoyo para la actualización de legajos de personal	03/2016	11/2016	8 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Actualización de los legajos de personal de la Coordinación de Recursos Humanos. ----- b) Atención de las solicitudes de documentación realizada a la Coordinación de Recursos Humanos. ----- c) Coordinación de la transferencia documental de la Coordinación de Recursos Humanos al Archivo Central. -----			

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Archivo General de la Nación	Cultural	426-7221	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Especialista en Archivo	05/2014	02/2016	1 años 10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración del catálogo de los documentos pertenecientes al Fondo Real Hacienda del siglo XVIII del Archivo Colonial. ----- b) Transcripción paleográfica de las piezas documentales. ----- c) Colocación de signatura, foliación y codificación a las piezas documentales. -----			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Ministerio de Educación	Educación	615-5800	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Trabajador contratado para la Oficina de Trámite Documentario	01/2013	01/2014	12 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo operativo en la eliminación del acervo documental del Archivo Central al Archivo General de la Nación. ----- b) Aplicación de los Procesos Técnicos Archivísticos al acervo documental del Archivo Central. ----- c) Apoyo operativo en las transferencias de la documentación producida por las distintas Unidades Orgánicas. -----			

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Ministerio de Trabajo	Sector Trabajo	630-6000	Término de la Orden de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Servicio de foliación de acervo documental	03/2012	06/2012	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Foliación del acervo documental de la Secretaria General. ----- b) Signatura del acervo documental de la Secretaria General (Ceses colectivos) ----- c) Traslado del acervo documental de la Secretaria General a las unidades de conservación. -----			

(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 (*)
-------------------------------------------------------	----------------------------------------	---------------------------------



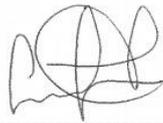
Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

(*) 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. -

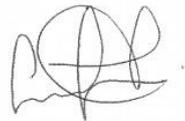
Yo,...Leopoldo Carlos Florindes Zapata.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°43118773....., 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 CIENTIFICOS
(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

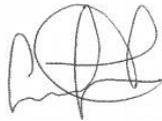
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo,..... Leopoldo Carlos Florindes Zapata, identificado (a) con DNI N° ...43118773....., con domicilio en Calle fundadores Mz. “C” Lt. 8 Estrella Simón Bolívar , La Ensenada Puente Piedra....., 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

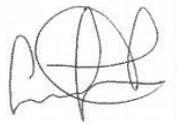
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,..... Leopoldo Carlos Florindes Zapataidentificado (a) con DNI N°.....43118773....., con domicilio en... Calle fundadores Mz. “C” Lt. 8 Estrella Simón Bolívar , La Ensenada Puente Piedradeclaro 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, Leopoldo Carlos Florindes Zapata, Identificado (a) con
DNI N°43118773.....

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

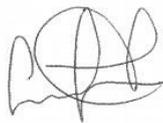
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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: ...Leopoldo Carlos Florindes Zapata

Firma : 

D.N.I. N° :.....43118773.....

Condición Laboral :..... *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha :..... 23 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 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

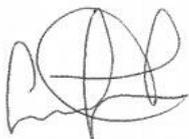
Yo,..... Leopoldo Carlos Florindes Zapata,
identificado (a) con DNI N°43118773....., con domicilio fiscal en Calle
fundadores Mz. “C” Lt. 8 Estrella Simón Bolívar, La Ensenada Puente Piedra, declaro bajo juramento
que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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

