



**Convocatoria N° 010-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>PERALTA CRUZATT ERICK GIOVANNI</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>08/04/1979</b>	Lugar de Nacimiento	<b>JESUS MARIA - LIMA</b>
Documento de Identidad	<b>40708720</b>	Estado Civil	<b>CASADO</b>
Dirección	<b>CALLE NEVADO CHUQUITANTA 130 COOPERATIVA APROVISA – LA MOLINA</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>958845391</b>	<b>3482396</b>	<b>EPERALTACRUZATT@GMAIL.COM</b>

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS	<b>CENFOTUR-LIMA</b>	<i>Tecnico</i>	<i>Turismo</i>	<b>25/01/2006</b>
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	<b>Universidad Cesar Vallejo -Lima</b>	<i>Alumno de 4to ciclo</i>	<i>Administración de Empresas</i>	<i>La Constancia tiene fecha del 2016 en esa época cursaba 2do ciclo , actualmente paso al 5to ciclo.</i>

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	<b>Asistente de Gerencia</b>	<b>17/11/2014 - 03/12/2014</b>	<b>Universidad Continental</b>	<b>Lima /Perú</b>
2	<b>Planificación Estratégica</b>	<b>19/01/2015- 23/01/2015</b>	<b>Universidad Continental</b>	<b>Lima /Perú</b>
3	<b>Gestión por Procesos</b>	<b>13/01/2015- 20/01/2015</b>	<b>Universidad Continental</b>	<b>Lima /Perú</b>
4	<b>Herramientas de ofimática</b>	<b>01/06/2015- 06/07/2015</b>	<b>INEI</b>	<b>Lima /Perú</b>
5	<b>Gestión Documental y Archivos</b>	<b>03/07/2014- 05/07/2014</b>	<b>MINISTERIO DE CULTURA</b>	<b>Lima /Perú</b>

**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
ATU (Autoridad de Transporte Urbano)	Gobierno	224-2444	Continuo trabajando
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	Julio 08 del 2020	---	Un mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
A) Recepción de documentos, registro de documentos y distribución de los mismo			



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

- B) Elaborar informes a Gerencia General.  
C) Manejo de agenda de la directora de la unidad a la que pertenezco

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PRONIS	Gobierno	6118181	CUARENTENA – FIN DE ORDEN SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	02/12/2019	31/03/2020	4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Archivo, ordenamiento y custodia de expedientes de contrataciones tales como licitaciones, adjudicaciones, concursos públicos b) Recepción de documentos, registro y derivación. c) Recepción de llamadas			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MINAGRI	Gobierno	2098600	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	20/01/2013	01/12/2019	6 años y 10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Registro de documentos que ingresan a la Oficina General de Administración, ya sean internos o para su distribución. b) Seguimiento de requerimientos de bienes y servicios. c) Atención de llamadas de usuarios que desean conocer el estado de sus tramites			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PRONABEC	Gobierno		Fin de orden de servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente	16/04/2012	30/08/2012	4 meses y medio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo administrativo a la Oficina General de Administración b) Coordinaciones con el área de Logística acerca de requerimiento de bienes. c) Distribución de documentos.			

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:		



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

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 17 del mes de julio de 2020.

(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 , ERICK GIOVANNI PERALTA CRUZATT Identificado (a) con DNI N° 40708720 mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° X001-010-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

**ASISTENTE ADMINISTRATIVO**

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 ,17de julio del 2020

.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

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

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI)	<input checked="" type="checkbox"/> (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, Erick Giovanni Peralta Cruzatt identificado con DNI N° 40708720 ., con domicilio en Calle Nevado Chuquitanta 130 Cooperativa Aprovisa .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 17 de Julio de 2020



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, Erick Giovanni Peralta Cruzatt identificado con DNI N° 40708720 ., con domicilio en Calle Nevado Chuquitanta 130 Cooperativa Aprovisa declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; 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 ,17 de Julio de 2020



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

<sup>1</sup> 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, ERIUCK GIOVANNI PERALTA CRUZATT Identificado con DNI N° 40708720, 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 lo determinado en las normas sobre la materia.

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil 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)

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, 17 de julio de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato – 2 D

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Yo, Erick Giovanni Peralta Cruzatt identificado con DNI N° 40708720 ., con domicilio en Calle Nevado Chuquitanta 130 Cooperativa Aprovisa .

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:

Table with 6 columns: N° (empty), 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 (empty). Rows include 'a)Hasta el 4º Grado de consanguinidad' and '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:.....

Firma :.....

D.N.I. N° :.....

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :.....

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, Erick Giovanni Peralta Cruzatt identificado con DNI N° 40708720 ., con domicilio fiscal en Calle Nevado Chuquitanta 130 Cooperativa Aprovisa., 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,17 de julio de 2020.



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**