

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 03_-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 010_-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CALLIRGOS ZAVALA JORGE JOSE		
Fecha de Nacimiento	12/05/1975	Lugar de Nacimiento	TRUJILLO
Documento de Identidad	18148415	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	SUAREZ N° 710		
N° Celular / fijo / e-mail	988356088		cpcjorgecallirgos@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 PRIVADA CESAR VALLEJO – TRUJILLO /PERU	BACHILLER EN CIENCIAS CONTABLES	CONTABILIDAD	30/09/1999
Título Profesional	UNIVERSIDAD PRIVADA CESAR VALLEJO – TRUJILLO /PERU	CONTADOR PUBLICO	CONTABILIDAD	22/12/1999
Postgrado O Diplomado				
Maestría	UNIVERSIDAD PRIVADA CESAR VALLEJO – TRUJILLO /PERU	GESTION PUBLICA	GESTION PUBLICA	16/08/2016
Doctorado				
Otros.....				

///

JJ
DNI 18148415



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	CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL	02/06/2018 – 09/06/2019	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO	TRUJILLO/PERU
2	GESTION INTREGRAL DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO	08/09/2018 – 25/11/2018	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO	TRUJILLO/PERU
3	TRIBUTACION Y AUDITORIA TRIBUTARIA - REFORMA TRIBUTARIA	22/09/2018 – 22/09/2018	COLEGIO DE ABOGADOS DE LIMA	LIMA/PERU
4	SISTEMAS GUBERNAMENTALES: SIAF SP, SIGA MEF Y SEACE 3.0	29/04/2018 – 16/09/2018	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO	TRUJILLO/PERU
5	GESTION PÚBLICA	23/09/2017 – 24/09/2018	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	LIMA/PERU
6	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION ADMINISTRATIVA	09/07/2016 – 10/12/2016	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO	TRUJILLO/PERU
7	CONTROL GUBERNAMENTAL	20/02/2015 – 20/08/2015	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO	TRUJILLO/PERU
8	GESTION DE TESORERIA EN EL SIAF -RP Y CIERRE CONTABLE DE ACUERDO A DIRECTIVA VIGENTE	26/07/2021 – 28/08/2021	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	LIMA/PERU
9	CIERRE CONTABLE 2019	09/12/2019 – 10/12/2019	DIRECCION GENERAL DE CONTABILIDAD PÚBLICA	CHIMBOTE /PERU
10	PRONUNCIAMIENTO Y NORMAS PARA LA PRESENTACION DE LA INFORMACION CONTABLE - CIERRE 2018	11/12/2018 – 12/12/2018	DIRECCION GENERAL DE CONTABILIDAD PÚBLICA	PIURA/PERU
11	GESTION DEL PRESUPUESTO Y TESORERIA GUBERNAMENTAL	18/04/2018 – 04/05/2018	R & C CONSULTING	LIMA/ PERU
12	XXVI CONGRESO NACIONAL DE CONTADORES PÚBLICOS DEL PERU	29/08/2018 – 01/09/2018	COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE ANCASH	HUARAZ/ PERU
13	PRONUNCIAMIENTO Y NORMAS PARA LA PRESENTACION DE LA INFORMACION CONTABLE - CIERRE 2017	20/11/2017 – 21/11/2017	DIRECCION GENERAL DE CONTABILIDAD PÚBLICA	PIURA /PERU
14	NORMAS Y APLICATIVOS PARA EL CIERRE CONTABLE 2016	12/12/2016 – 13/12/2016	DIRECCION GENERAL DE CONTABILIDAD PÚBLICA	PIURA /PERU
15	V SIMPOSIO NACIONAL DEL SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACION FINANCIERA	27/10/2016 – 28/10/2016	COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE AMAZONAS	CHACHAPOYAS /PERU

///

DM 11/11/15



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
16	NORMAS Y APLICATIVOS PARA EL CIERRE CONTABLE 2015	10/12/2015 – 11/12/2015	DIRECCION GENERAL DE CONTABILIDAD PÚBLICA	PIURA /PERU
17	CIERRE CONTABLE 2014 Y LA APLICACIÓN DE LAS NIC SP EN LA INFORMACION FINANCIERA DEL SECTOR PÚBLICO	18/12/2014 – 19/12/2014	DIRECCION GENERAL DE CONTABILIDAD PÚBLICA	LAMBAYEQUE/PERU
18	SANEAMIENTO Y CIERRE CONTABLE 2013	21/11/2013 – 22/11/2013	DIRECCION GENERAL DE CONTABILIDAD PÚBLICA	CAJAMARCA/ 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
MINISTERIO DE CULTURA	SECTOR PUBLICO		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ESPECIALISTA EN TESORERIA	09/03/2021	31/12/2021	10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
1. Proponer, supervisar e informar la correcta conciliación de los cierres presupuestales con la Oficina de Contabilidad. 2. Elaborar y proponer la programación de presupuesto de Caja Chica 3. Proponer y elaborar las actualizaciones de Directivas, instructivos y manuales administrativos 4. Supervisar la fase de ejecución presupuestaria en la etapa de fase de giro en el SIAF, controlar que se registren los giros y los depósitos.			

//

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
REGION LA LIBERTAD – UGEL SANTIAGO DE CHUCO	SECTOR PUBLICO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TESORERO	01/04/2013	10/07/2019	06 AÑOS, 03 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
1. Registrar en el SIAF SP los ingresos por recursos propios y depositar CUT RDR. 2. Revisar los expedientes administrativos (orden de compra, orden de servicios, planillas) que contengan la documentación sustentatoria que cumplan con las normas legales vigentes. 3. Realizar en SIAF SP la fase giro: cheques, transferencias a CCI a proveedores, SUNAT, AFPs, transferencias cartas orden electrónica pago planilla de remuneraciones de trabajadores activos, planilla de pensionistas, planilla de			

DNI 18148415

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

promotoras de PRONOEI, planilla de trabajadores CAS.
4. Realizar la conciliación de cuentas de enlace y Papeletas de Deposito T-6 a favor del Tesoro Público
 Realizar la conciliación de cta ctes de las diferentes FTE FTO.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
REGION LA LIBERTAD – UGEL SANTIAGO DE CHUCO	SECTOR PUBLICO		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE CONTABILIDAD	16/02/2009	31/03/2013	04 AÑOS, 01 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
1.Registrar en el SIAF SP la fase devengado de las planillas de remuneraciones, orden de servicio, compra, etc. 1. Apoyar en la contabilización de ingresos y gastos 2. Apoyar en la elaboración de los Estados Financieros y Presupuestarios 3. Conciliar la información financiera de activos y pasivos MIF con la Oficina de Tesorería			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
REGION LA LIBERTAD – UGEL SANTIAGO DE CHUCO	SECTOR PUBLICO		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ESPECIALISTA EN AUDITORIA	19/05/2000	31/12/2013	03 AÑOS, 07 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
1. Elaborar y registrar el Plan Anual de Control SAGU. 2. Realizar exámenes especiales (cumplimiento) de acuerdo a los planificado Plan Anual de Control 3. Elaborar Informes de Auditoria de acuerdo a las Normas Generales de Control Gubernamental 4. Realizar el seguimiento de las recomendaciones de Informes de Auditoria			

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 (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.		

[Handwritten signature]
 DMS 181484/15



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

--

¿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, JORGE JOSE CALLIRGOS ZAVALA, identificado (a) con DNI N° 18148415, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 03 -2022 del PROCESO N° 010-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ESPECIALISTA DE TESORERIA

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, JORGE JOSE CALLIRGOS ZAVALA, identificado (a) con DNI N° 18148415, con domicilio en calle SUAREZ N° 710, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO Y DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 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, JORGE JOSE CALLIRGOS ZAVALA, identificado (a) con DNI N° 18148415, con domicilio en calle SUAREZ N° 710, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO Y DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 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, JORGE JOSE CALLIRGOS ZAVALA, Identificado (a) con DNI N° 18148415

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:

Nº	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº 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: JORGE JOSE CALLIRGOS ZAVALA

Firma :

D.N.I. Nº : 18148415

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 23 de junio del 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, JORGE JOSE CALLIRGOS ZAVALA, identificado (a) con DNI N° 18148415, con domicilio en calle SUAREZ N° 710, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO Y DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD,

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 del 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE