

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 03-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 013-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	VASQUEZ RUIDIAZ MITCHELL PAOLO		
Fecha de Nacimiento	02/03/1987	Lugar de Nacimiento	CHICLAYO
Documento de Identidad	44335386	Estado Civil	CASADO
Dirección	Condominio Ciudad Verde Dpto 502 – Puente Piedra		
N° Celular / fijo / e-mail	919669773		Mipaovr24@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 Señor de Sipan	Titulado	Contabilidad	30 de Marzo del 2012
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Diplomado en Control Gubernamental	13-08-2021 / 13-09-2021	Escuela Nacional de Gestión Pública ERCA	Lima/Perú
2	Diplomado en Planeamiento y Presupuesto	23-03-2019 / 23-04-2019	Escuela Nacional de Gestión Pública ERCA	Lima/Perú
3	Diplomado Especializado en Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF-SP)	04-08-2016 / 30-09-2016	Escuela Nacional de Políticas Públicas	Lima/Perú
4	Diplomado en Gestión de las Contrataciones Públicas de Bienes y Servicios	20-09-2014 / 21-02-2015	Instituto Panamericano de Empresas y Negocios	Lima/Perú

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

**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 Educación	Publico		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista – Servicio Especializado en Contabilidad	14/01/2022	30/04/2022	3 meses y 16 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinar y gestionar la entrega de documentación con el Área de Contabilidad de la Unidad de Administración, a fin de obtener información de las cuentas contables modificadas. b) Verificar y controlar los documentos debidamente firmados de los ingresos y salidas del almacén de los materiales y recursos educativos y otros bienes (SIGA). c) Realizar la conciliación de ingresos de las órdenes de Compra, NEAS y/o Órdenes de servicio de los meses de enero a mayo 2022. d) Realizar la conciliación Contable del almacén de la DIGERE con el área contable de la misma.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Ministerio de Educación	Publico		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA CONTABLE	15-10-2021	31-12/2021	2 meses y 16 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinar y gestionar la entrega de documentación con el Área de Contabilidad de la Unidad de Administración, a fin de obtener información de las cuentas contables modificadas. b) Verificar y controlar los documentos debidamente firmados de los ingresos y salidas del almacén de los materiales y recursos educativos y otros bienes (SIGA). c) Realizar la conciliación de ingresos de las órdenes de Compra, NEAS y/o Órdenes de servicio de los meses de enero a mayo 2022. Realizar la conciliación Contable del almacén de la DIGERE con el área contable de la misma.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Ministerio de Educación	Publico		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista – Servicio Especializado en Contabilidad	20-05-2022	13-10-2022	4 meses y 21 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinar y gestionar la entrega de documentación con el Área de Contabilidad de la Unidad de Administración, a fin de obtener información de las cuentas contables modificadas.			

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

- b) Verificar y controlar los documentos debidamente firmados de los ingresos y salidas del almacén de los materiales y recursos educativos y otros bienes (SIGA).
- c) Realizar la conciliación de ingresos de las órdenes de Compra, NEAS y/o Órdenes de servicio de los meses de enero a mayo 2022.  
Realizar la conciliación Contable del almacén de la DIGERE con el área contable de la misma.

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

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad Distrital de Mi Perú	Publico		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Sub Gerente de Logística y Servicios Generales	05/08/2019	05/05/2021	1 año y 9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Planificar, dirigir y controlar el sistema de abastecimiento de los bienes y servicios conforme a los lineamientos y políticas de la municipalidad, así como los procesos de selección.</p> <p>b) Formular, proponer, ejecutar el Plan Anual de contrataciones de la Municipalidad Distrital de Mi Perú dentro de los plazos establecidos, teniendo como base el cuadro de necesidades.</p> <p>c) Gestionar y efectuar el control de las adquisiciones de la municipalidad, de acuerdo a las normas de contrataciones y adquisiciones del estado.</p>			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad Distrital de Mocupe	Publico		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Sub Gerente de Logística y Servicios Internos	01/07/2019	04/8/2019	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Planificar, dirigir y controlar el sistema de abastecimiento de los bienes y servicios conforme a los lineamientos y políticas de la municipalidad, normas presupuestales, proponiendo el uso de tecnología de punta.</p> <p>b) Elaborar, Planificar, estructurar y proponer para su aprobación el Plan Anual de contrataciones, teniendo como base el cuadro de necesidades.</p> <p>c) Supervisar y brindar el soporte técnico para la ejecución de los diferentes procesos de selección de todos los Órganos de la municipalidad, de acuerdo a las normas de contrataciones y adquisiciones del estado.</p>			

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
<b>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</b>		

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

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, Mitchell Paolo Vásquez Ruidiaz

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 44335386, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°03-2022 del PROCESO N°013-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

..... ANALISTA CONTABLE 02.....  
(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, Mitchell Paolo Vásquez Ruidiaz, identificado (a) con DNI N° 44335386, con domicilio en Condominio Ciudad Verde Dpto. 502 – 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, Mitchell Paolo Vásquez Ruidiaz identificado (a) con DNI N° 44335386, con domicilio en Condominio Ciudad Verde Dpto. 502 – Puente Piedra, 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 23 de junio de 2022

  
.....  
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, Mitchell Paolo Vásquez Ruidiaz, Identificado (a) con DNI N° 44335386

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:.....

Firma :.....

D.N.I. N° :.....

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, Mitchell Paolo Vásquez Ruidiaz, identificado (a) con DNI N° 44335386, con domicilio fiscal en Condominio Ciudad Verde Dpto. 502 – 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