



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 008 -2022

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	MACHIAVELLO VOJVODIC JULIO CESAR		
Fecha de Nacimiento	23/08/1987	Lugar de Nacimiento	Jesús María / LIMA
Documento de Identidad	44492382	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	AV. SIMÓN BOLÍVAR N° 1827 - A, PUEBLO LIBRE		
N° Celular / fijo / e-mail	947204030	(01) 261-67-55	JULIOCHV123@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	UAP/LIMA/PERÚ	BACHILLER (LICENCIATURA)	ADMINISTRACIÓN NEGOCIOS INTERNACIONALES	18/01/2019
Postgrado O Diplomado	ZEGEL IPAE/ LIMA/PERÚ	BACHILLER (DIPLOMADO)	RECURSOS HUMANOS	DEL 14/02/2020 AL 20/08/2020 ENTRADO EL 28/04/2022
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				
2				
3				
4				



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
UNIVERSIDAD LAS PERUANAS	EDUCACIÓN	(01) 5009007	NO RENOVACIÓN
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	19/06/2019	31/05/2022	2 AÑOS - 11 MESES - 11 DÍAS.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REVISAN E INGRESAN TESIS A REPOSITARIO.			
b) CAPACITAN SOBRE REPOSITARIO INSTITUCIONAL.			
c) REALIZAN INFORMES Y OTRAS FUNCIONES DEL ÁREA.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AST PERÚ SAC	TELECOMUNICACIONES	(01) 2155000	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
VALIDADOR	01/06/2018	28/02/2019	9 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CONFIRMAR CON CLIENTES CARACTERÍSTICAS DE PRODUCTO ADQUIRIDO.			
b) REALIZAR LOS REGISTROS EN EL SISTEMA.			
c) COORDINAR ENVÍO DE PRODUCTO A ABSOLUCIÓN DUDAS DEL CLIENTE.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TELEMARK SPAIN SL - SCDE PERÚ	TELECOMUNICACIONES	(01) 2114747	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
BACK OFFICE	26/12/2017	12/05/2018	4 MESES - 17 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) VERIFICAR EL REGISTRO DE VENTA.			
b) VALIDAR LOS REGISTROS DE VENTA.			
c) INGRESAN REGISTROS DE VENTA AL SISTEMA.			

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



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
CORREOS DEL PERÚ SA	MESENERÍA	(01)7481414	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
EJECUTIVO DE VENTA- ATENCIÓN AL CLIENTE	07/03/2016	30/09/2017	1 AÑO - 6 MESES - 23 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) APOYO EN ELABORACIÓN DE CONTRATOS CON CLIENTES.			
b) SUPERVISAR ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN.			
c) ABSOLVER Y DAR GESTIÓN A REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
N CONTACTO SRL	SERVICIOS GENERALES	(01)7156515	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	02/01/2014	26/06/2014	5 MESES - 24 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CONTROL DE ASISTENCIA.			
b) ELABORACIÓN DE EXPEDIENTES Y PAGOS DIARIOS.			
c) INGRESO DE EXPEDIENTES A ENTIDADES PÚBLICAS.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONPE	ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	(01)4170630	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
LOGÍSTICO DE MATERIALES DE EDUCACIÓN ELECTORAL	12/12/2012	30/04/2013	4 MESES - 18 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CONTROL DE INVENTARIOS.			
b) SOPORTE LOGÍSTICO A TODA EL ÁREA.			
c) SOPORTE DE SISTEMAS AL ÁREA Y ELABORACIÓN DE INFORMES.			

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



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
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS	EDUCACIÓN	(01)5009007	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	16/08/2012	07/01/2013	4 MESES - 21 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ORIENTACIÓN AL ALUMNADO, PADRES DE FAMILIA, DOCENTES Y PÚBLICO EN GENERAL.			
b) ELABORACIÓN DE NOMBRIOS.			
c) COORDINACIONES EN GENERAL.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DELPH SOLUCIONES GRÁFICAS	ARTES GRÁFICAS	(01)4709523	FIN DEL CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO LOGÍSTICO	02/01/2012	30/06/2012	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) EMPAQUETAR Y ENTREGAR PEDIDOS A CLIENTES.			
b) BRINDAR MATERIALES A DIFERENTES ÁREAS.			
c) APOYO EN GENERAL A TODAS LAS ÁREAS DE LA EMPRESA			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ASOCIACIÓN AUTOMOTRIZ DEL PERÚ	AUTOMOTOR	(01)6403636	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COUNTER ATENCIÓN AL CLIENTE	19/04/2010	31/12/2011	1 AÑO - 8 MESES - 18 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECEPCIÓN Y VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS Y PLACAS DE RODASE.			
b) ORIENTACIÓN AL PÚBLICO EN GENERAL.			
c) ENTREGA DE PLACAS DE RODASE.			

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



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
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS	EDUCACIÓN	(01) 5009007	FIN DE CONTRATO DE PRÁCTICAS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES	04/03/2009	30/12/2009	9 MESES - 28 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) INGRESO DE LIBROS AL SISTEMA			
b) ATENCIÓN AL ALUMNADO			
c) CUIDADO DE TODO EL MATERIAL BIBLIOGRÁFICO			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MORO SRL	CONSTRUCCIÓN	(01) 471-84-60	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	02/07/2007	31/12/2008	1 AÑO - 5 MESES 28 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ANÁLISIS DE EXPEDIENTES DEL PERSONAL			
b) REGISTRO DE INGRESO Y SALIDA DE PERSONAL			
c) FUNCIONES DE RECURSOS HUMANOS (VACACIONES, DESCANSOS, ETC.)			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)			
b)			
c)			

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



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

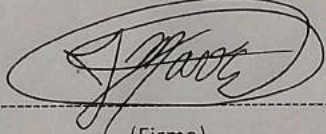
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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.		

¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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 20 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. -

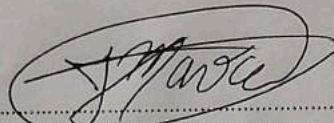
Yo, JULIO CESAR MACHIAVELLO VOJVODIC
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 44492382, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003 -2022 del PROCESO N° 008 -2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APoyo OPERATIVO Y ATENCIÓN AL CLIENTE EN VIVERO CASA VERDE
(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 20 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~~)



PARQUE DE LAS
LEYENDAS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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, JULIO CESAR MACHIAVELLO VOSVODIC,
identificado (a) con DNI N° 44492382, con domicilio en Av. SIMÓN BOLIVAR N° 1827-A
PUEBLO LIBRE, LIMA, 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 20 de JUNIO de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

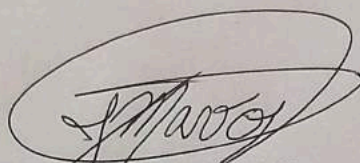
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, JULIO CESAR MACHIAVELLO VOSVODIC.....identifica
do (a) con DNI N° 44492382.....
con domicilio en AV. SIMÓN BOLIVAR N° 1827-A, PUEBLO LIBRE....., 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 20 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, JUJO CESAR MACHIAVELLO VOSVODIC

Identificado (a) con DNI N° 44492382

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

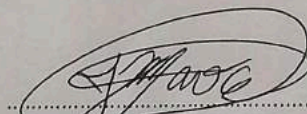
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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 ²⁰ de JUNIA 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: JULIO CESAR YACHI AVELLO VOSVODIC

Firma

[Firma manuscrita]

D.N.I. N°

44492382

Condición Laboral

.....

Cargo

.....

Dirección u Oficina

.....

Fecha

20 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

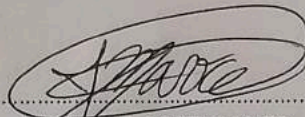
Yo, JULIO CESAR HACHIVELLO VOSVODIC,
identificado (a) con DNI N° 44492382, con domicilio fiscal en
AV. SIMÓN BOLÍVAR N° 1827-A, PUEBLO LIBRE, LIMA,
declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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 20 de JUNIO de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE