

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

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

## Convocatoria CAS N° <u>০১</u> -2022-PATPAL-FBB roceso N° <u>০১</u> -2022

#### ANEXO N° 01

#### I. DATOS PERSONALES

I. DATOUT ENCONALLO			OF BUILDING STORY OF BUILDINGS
Apellidos y Nombres	Bastarrachea.	Saldana Brian	Alexis
Fecha de Nacimiento	18/02/1994	Lugar de Nacimiento	Lima
Documento de Identidad	75117184	Estado Civil	Soltero
Dirección	Calle Los Ficus	120 urb. Jardines	Virú. Bellanista
N° Celular / fijo / e-mail	999903939	01 4643758	brianbastarracheaesmail.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				porto Assanta visa especia
Bachillerato	Universidad Privada del Norte	en arso s'aich	Administración	2019 - actualidad
Titulo Profesional				
Postarado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros				

III. CAPA	CITACIÓN REQUERIDA PA	ARA LA PLAZA		
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1		254		4 - 37
2				
3	Mensues and the control of the			
4				





<sup>&</sup>quot;Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"



- "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

#### V. 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
Telefónica del Perú	Telecomunicaciones	942007674	_
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista de Soporte	09/19	actualidad	2años y 9 meses
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	AJO REALIZADO	
a) Validación de cobe	ertura de red y vo	ulidación de	componentes.
b) Coordinación con	STATE OF THE PARTY		And the state of t
c)		128 mil	,

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Telefónica del Perú	Telecomunicaciones	942007674	Ascenso
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Representante de Experiencia al Cliente	05/16	08/19	3 años y 3 meses
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO	
a) Atención de pedido	os y reclamos de	post y pre	venta.
b) Validación de sto	oken almacén.	Carlo Carlo and a second second	
c) Coordinación de 1		slado de p	roductos.

lecomunicaciones	942007674	^
	1015001010	Ascenso
Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
8/14	04/16	1 año y 8 meses
SCRIPCIÓN DEL TRABA	AJO REALIZADO	
	8/14 SCRIPCIÓN DEL TRABA	Inicio (MM/AA) (MM/AA)

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 Leyer	ndas-Felipe Benavides Barred
----------------------------------	------------------------------

Patronato del Parque de la Leyeno	las-Felipe Benavid	es Barreda
b) Configuración de equipos y ab:	solución de co	nsultas.
	nede in interes	
(En caso de que falta 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 dis	scapacidad:	
En resident at the second		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	produce our or reg	College College of a college
: Tions antecedentes policiales paneles a		
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) NO	( ) SI(*)
*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de an	tecedente.	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas,		
conforme a lo dispuesto en la Resolución de	(X) NO	( ) SI (*)
Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?		
e ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar do	cumento que acredit	e tal condición
Admiration Contribution of Production (Contribution)		
Declaro que la información proporcionada es veraz y exact	a, y, en caso necesario, a	autorizo su investigación.
Declaración que formulo el del mes de	Ö de 2022.	
Norths .		
Body	1	
(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.

PARQUE DE LAS **LEYENDAS** 

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

Página 3 de 9



"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° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE Presente	BEN	AVIDES BARREDA
10, Brian Alexis Bastarrache	2a	Saldana
		pellido)
Identificado (a) con DNI N° 75 / 17 / 8 / para participar en la CONVOCATORIA CAS N° 0/17-20 FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación e	)22 d	, mediante la presente le solicito se me considere el PROCESO N° <u>03</u> -2022, convocado por el PATPAL-
Appyo Adm	ini	strativo
		e postula)
Para lo cual declaro bajo juramento que cump	lo ín rvicio	tegramente con los requisitos básicos y perfiles o convocado y que adjunto a la presente la copia del
		Fecha 23 de 5000 de 2022
Fine		
FIRMA DE	L PO	STULANTE
Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Disca	pacio	dad:
Adjunta Certificado de Discapacidad Tipo de Discapacidad	(SI)	(NG)
Física	()	(×)
Auditiva	()	(*)
Visual	()	(*)
Mental	()	(×)
Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIF	R/PE.	Indicar marcando con un aspa (x):
Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI)	(196)





- "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

vo, Brian Alexis Bastarrachea Saldaña
identificado (a) con DNI N° 75117184 , con domicilio en Calle Los Ficus 120 urb. Jardines Virú. Bellavista - Callau , 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 <b>Registro de Deudores Alimentarios Morosos</b> , y su regiamenτο,
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 <u>junio</u> de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE







"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

#### Formato 2-B

### DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

vo, Brian Alexis Bastarrachea Saldaña identifica
do (a) con DNI N° 35117184
con aomicilio en Calle hos Ficus 120 urb Jardines Virú Bellavista ,declaro bajo
juramenτo 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
Lima de de 2022
tion of the Color of Color of Color of collection was also up.
Journal of the state of the sta
FIRMA DEL POSTULANTE

Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

PÓLIE DE LAS.

Página 6 de 9







"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

#### 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

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	Identificado (a) con Idal amparo del Principo dispuesto en el artí BAJO JURAMENTO lo No tener en la instimatrimonio, con la fingreso a laborar al Identificación de la Control de la Con	cipio de Veracid culo 42° de la Lo siguiente: itución, familiare facultad de desig PATPAL. que no me en N° 021-2000-PC	ad señalado po ey de Procedim es hasta el 4° gr nar, nombrar, co cuentro incurso M y sus modifio	er el artículo IV, nume iento Administrativo G rado de consanguinida ontratar o influenciar d en los alcances de la catorias. Asimismo, me	ral 1.7 del Título Preliminar y lo general – ley N° 27444, DECLARO d, 2° de afinidad o por razón de e manera directa o indirecta en e a Ley N° 26771 y su Reglamento e comprometo a no participar el erminado en las normas sobre la	e e el
señaladas a continuación:	Declaro bajo juram cuyos apellidos y no	ento que en el P embres indico, a	quien(es) me un	e la:		
NOVIDRES AREA DE TRADADO CONDICION CONTRACTORE	señaladas a continu	ación:				١,
	RELACION	ALELLIDOS	NONDRES	AREA DE TRABAJO	CONDICION CONTRACTORE	
Lima dejunio de 2022						d,

FIRMA DEL POSTULANTE

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

## Formato – 2 D DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha ( ) SI, ( ) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), ios cuales señalo ha:

N°	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (№ del último contrato)	Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
	a)Hasta el 4º Grado de consanguinidad				
lere.	a constant of the second	4 . 2	5" ( ) A ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	And the same of the same	
	b)Hasta el 2º Grado de afinidad			and the second second	- All Marian

(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 Apellido	S:
Firma	<u>:</u>
D.N.I. Nº	:
Condición Laboral	*********************************
Cargo	**********
Dirección u Oficina	**********
Fecha	

#### 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.

PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 8 de 9

MUNICIPALIDAD DE LIMA



"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 Barreg

#### Formato 2-E

## DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

vo, Brian Alexis Bastarrachea Saldaña					
identificado (a) con DNI Nº 75/17/184, con domicilio fiscal en Calle Los Fiers 120 urb. Jardines Virú. Bellavista - Callao					
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 Qui 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.					
Lima23 de					

FIRMA DEL POSTULANTE





