

"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

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB Proceso N° 008-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Venegas Zuzunaga, Carlos - Alberto Fernando				
Fecha de Nacimiento	25-11-1986	Lugar de	Lima		
Documento de Identidad	45471009	Estado Civil	Soltero		
Dirección	Jr. Cahuide	900 - Jesús M	laría		
N* Celular / fijo / e-mail	991844333	01-2657217	caf. Venegas@gmailcon		

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	Leo Design	Marketing	Asistente de	20ños (12.06.2011)
Bachillerato	Universidad Inca Garcilaso	COMEX	Somercio exterior	tanos (en curso)
Título Profesional	_			
Postgrado O		and to the state		
Diplomado				
Maestria	_			
Doctorado	-			
Otros	_			

N"	ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA		CIUDAD/PAÍS	
1	OFFICE SYSTEM EXCEL (intermedio)	02.03.19/23.03.19	UNIMASTER	Lima/Pers	
2	HS PROJECT (bosico-internedio)	12.01.19/19.01.19	Escuela Gestion	Lima/ Perú	
3	PROGRAHACIÓN HULTIANUAL Y GESTION DE INVERSIONES	08.01.19/08.02.19	COLEGIO DE ECOLOHISTAS DE LIHA / ANIP	Lima/Peró	
4					



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





"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

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.

Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
cispor y RailWay(cte)	Gestion de projectos públicos y privados	995061935	Término de Proyecto
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente técnico administrati	ETAPA 1 (12.2020) ETAPA 2 (08.2019)	ETORA 1 (C4.2022) ETORA 2 (03.2020	ETARA 1 (16 meses - 15 dras) ETARA 2 (7 meses - 15 dras
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA		
a) Gestion de documentos p b) Seguimiento de trabay c) Creación de cartas	or de especialistas, inc	wido el pago	del personal.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SEDAPALSA.	Servicios públicos	985535902	Término de servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Técnico administrativo	07.2014	01.2019	4 años 4 meses

a) Gestion y recopilación de información entregada por equipor internor.

b) Redacción de cartas y memorandar a solicitud del jete de equipo.

c) Creación de codificación para las infraestructuras de aqua potable. (inventoriado)

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese	
VIAMET & T- REX (CL)	Bestion de proyector públicos y privados	999184917	Termino de proyecto	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	
Técnico administrativo	03.2019	04.2019	4 meses	
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	AJO REALIZADO	POLICE CONTRACTO	
a) Actualización de base	de datos gráfica	y alfanuméric	9	

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 2 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

b) Coordinación con especialistas de los equipos de SEDAPAL.

c) Creación y tematización de planos. (ARCGIS)

(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 discapacidad:	
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	
¿Tiene antecedentes policiales, penales o	
judiciales?	() 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?

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.

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

CARTA DE F	RESENTACI	ON DEL POSTULANTE
Señores PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDA	S.EEI IDE DE	NAVIDES BADDEDA
Presente	J-TELIFE DE	THAT IDES GARREDA
vo, Carlos - Alberto Ferna	ndo V (Nombre y	enegas Zuzunaga apellido)
Identificado (a) con DNI N°	003-2022	, mediante la presente le solicito se me considere del PROCESO N°006-2022, convocado por el PATPAL-
Apoyo operativo y atención	al clie	ente en vivero Casa Verde.
Para lo cual declaro bajo juramento que	e cumplo í nte al servic	ntegramente con los requisitos básicos y perfiles io convocado y que adjunto a la presente la copia del
		Fecha. 23 de
		recha de de 2022
	/	4
	1	<u></u>
Fi	RMA DEL PO	STULANTE
Indicar marcando con un aspa (x) Condición o	de Discapaci	dad:
Adjunta Certificado de Discapacidad Tipo de Discapacidad	(SI)	(NO)
Física	()	(x)
Auditiva Visual	()	(x) (x)
Mental	()	(x)
Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010	-SERVIR/PE.	Indicar marcando con un aspa (x):
Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI)	(1)(2)



Página 4 de 9

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





"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, Carlos - Alberto Fernando Venegas Zuzuna	99
identificado (a) con DNI Nº 4547 1009 , con domicilio en Jr. Ca Jesús María	
que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alimenterios referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios	tarios Morosos al que hace
aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007-JUS, el cual se encuentra a cargo	
Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.	

Lima 23 de Junio de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE



Página 5 de 9

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





"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, Carlos - Alberto Ferna	indo ver	regas zozonago	identifica
do (a) con DNI N° 45471009 con domicilio en Jr. Cahvide	900 - Je	esús Haria	,declaro bajo
juramento no percibir ingresos por parte d sentencias condenatorias o haber sido someti	el Estado ¹ ; ni	tener antecedentes pena	ales ni policiales, tener
impidan laborar en el Estado.			
Esta declaración se formula en aplicación del		racidad establecido en el	Artículo 42° de la Ley N°

Lima 23 de Junio de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE

Página 6 de 9

¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

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





"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

vo, Carlos -	Alberto	Fernando	Venegas	Zuzunagg	
Identificado (a) con				9	

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
SOROUDANDO				

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





"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, (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 (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 Apellido:	. Carlos - Alberto Fernando Venegas Z
Firma	
D.N.I. Nº	: 45471009
Condición Laboral	***************************************
Cargo	***********
Dirección u Oficina	:
Fecha	. 23 - 06 - 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

Articulo 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.levendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

Página 8 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-E

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

vo, Carbs - Alberto Fernando Venegas Zuzunaga
identificado (a) con DNI N° 45471009 , con domicilio fiscal en Tr. Cahvide 900 - Fesús María
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 de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE



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

