

- "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"

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

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

I. DATOSTENSONALES				
Apellidos y Nombres	TTITO JUSTINIANI F		RUBEN	
Fecha de Nacimiento	24/09/1987		Lugar de Nacimiento	ANTA-CUSCO
Documento de Identidad	44800449		Estado Civil	CONVIVIENTE
Dirección	MZ T1 LOT 01 AA.HH. KEIKO SOFIA 2DA ETAPA VENTANILLA		DA ETAPA VENTANILLA	
N° Celular / fijo / e-mail	986205651			Justiniani872015@gmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

III ESTODIOS NEI REIEROS				
TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos	IISEP-PUENTE PIEDRA-LIMA	EGRESADO	OPERADOR DE COMPUTADORAS	2 AÑOS Y MEDIO
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros	ISC-UNSAAC- CUSCO	TECNICO	TECNICO EN REDES	4 MESES

III. C	APACITACIÓN REQUERIDA PARA I	LA PLAZA		
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				
2				
3				
4				





- "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"

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
COLABORADOR ENEL RECLAMOS	ENERGIA ELECTRICA	925664428	AUN SIGO TRABAJANDO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	20/04/2020	20/06/2022	2 años

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a)
 - tipeos y digitación de documentos, escaneo, copias archivado y envió de documentos
- b) atención al cliente, coordinación por llamadas telefónicas y correo
- c) conversión de archivos y revisión para el envió correspondiente todo referido al cargo

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Mercado trece de julio de ventanilla	comercio		Local alquilado
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Atención al cliente	01/12/2019	02/02/2020	1 año

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) atención al cliente en local alquilado puesto disco, bazar y copias

www.leyendas.gob.pe

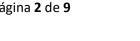
Tel: (511) 644 9200

- b) atención en copias escaneos y tipeos todo referente a tareas escolares también
- orientación al cliente en soporte técnico en computadoras

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese	
Trabajo independiente	transporte		Por no contar con carro propio	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	
Chofer-conductor	20/10/2017	01/07/2019	2 años	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO				











- "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"

а	
	taxi independiente autorizado en la ciudad de lima metropolitana
b	
	traslado de personal en modalidad taxi llamado carrera
С	
	maneio defensivo respetando las seguridad vial y respetando las normas de tránsito de mtc

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

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	() NO	(x) SI(*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo	de discapacidad:	
Disca _l	pacidad leve	
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	RUI:RD	321318
<u> </u>		
¿Tiene antecedentes policiales, penales o	(X) NO	() SI(*)
judiciales?	(X) NO	() 31()
#		
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo	de antecedente.	
*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo	de antecedente.	
*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo	de antecedente.	
*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo ¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Arma		
	das,	() SI(*)

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.











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

ANEXO N° 01-A **CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA Presente. -

Yo, RUBEN TTITO JUSTINIANI

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI Nº 44800449, 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 ATENCION 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 23 de JUNIO de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad (SI)X (NO) Tipo de Discapacidad Física (X) () Auditiva ()() Visual ()() Mental ()()

Tel: (511) 644 9200

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas

(SI) (NO)X







- "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"

ANEXO N° 02

Formato 2-A DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo,RUBEN TTITO JUSTINIANI identificado (a) con DNI N° 44800449, con domicilio en MZ T1 LOT 01 AA.HH. KEIKO SOFIA 2DA ETAPA VENTANILLA

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







- "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"

Formato 2-B

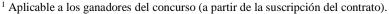
DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, RUBEN TTITO JUSTINIANI identificado (a) con DNI N°44800449, con domicilio en MZ T1 LOT 01 AA.HH. KEIKO SOFIA 2DA ETAPA VENTANILLA CALLAO, 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.

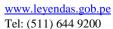
Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima 23 de JUNION de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE











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

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, RUBEN TTITO JUSTINIANI, Identificado (a) con DNI N° 44800449

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













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

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), 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 Apellidos	S:
Firma	·
D.N.I. №	:
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

www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200

(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.







- "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"

Formato 2-E

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

Yo, RUBEN TTITO JUSTINIANI, identificado (a) con DNI N° 44800449, con domicilio fiscal en MZ T1 LOT 01 AA.HH. KEIKO SOFIA 2DA ETAPA VENTANILLA-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 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

