

"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

Convocatoria CAS N° ____-2022-PATPAL-FBB Proceso N° ___-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	REYES LOMAS LUDEM LEANDRO					
Fecha de Nacimiento	22/09/1993		Lugar de Nacimiento	HOSP. LOAYZA (CERCADO DE LIMA)		
Documento de Identidad			Estado Civil	SOLTERO		
Dirección	CALLE 3. ASO	C LO	S CHASQUIS MZ	F LT 2 SAN MARTIN DE PORRES		
N° Celular / fijo / e-mail	912359723	5384	4016	lurey.dokertoby102215186@gmail.com		

II. ESTUDIOS REALIZADOS

II. ESTUDIOS REALIZADOS								
TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)				
Estudios Técnicos	privada Cesar	8vo ciclo	Ciencias de la	Abril 2015 – setiembre 2018				
o universitarios	Vallejo (Lima Peru)		comunicacion	(trunco)				
Bachillerato								
Título Profesional								
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								
2								
3								
4								

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

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





- "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		
Empresa de transportes interprovincial Soyuz - PeruBus	Transporte y Aduanas		Pandemia 2020		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio		
Boletero (cajero)	Enero 2020 Abril 2020		3 meses		
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO			
a) Vender pasajes a dest	inos lima – sur				
b) Atender al publico en general					
c) Asesorarle al cliente sobre los servicios que brinda la empresa Soyuz					

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese		
Saga Falabella S.A.	Textil y artículos en general		Campaña navideña		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio		
Atención al público en general	Diciembre 2021	Diciembre 2021	1 mes		
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO			
a) Atención al cliente de f	forma presencial				
b) Reposición y ordena	miento de mercadería				
(Ropa textil infantil)					
c)					

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese







- "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"

Cargo desempeñado	Parque de la Ley Inicio (MM/AA)	Culminación	Vides Barreda 				
	((MM/AA)	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
	DESCRIPCIÓN DEL	TRABAJO REALIZADO					
a)							
b)							
c)							
			·				
(En caso de que falta espacio, sír	vase consignarlo en h	ioja adicional)					
V DATOS COMPLEMENTAS	uoe						
V. DATOS COMPLEMENTAR							
¿Tiene algún tipo de disca		(x) NO	() SI (*)				
(*) De ser positiva su respues	ta, señale el tipo de	e discapacidad:					
Registro CONADIS - Nro.	do Carnot:						
Registro CONADIO - NIO.	de Carriet.						
¿Tiene antecedentes policiale	es. penales o						
judiciales?	,,,	(x)NO	() SI (*)				
(*) De ser positiva su respues	ta, señale el tipo de	e antecedente.					
¿Es usted Licenciado de la							
conforme a lo dispuesto e		, , ,	() SI (*)				
Presidencia Ejecutiva No. (
De ser afirmativa la respuesta,	por favor adjunta	r documento que acre	edite tal condición				
Declaro que la información propo	orcionada es veraz y e	exacta, y, en caso necesar	rio, autorizo su investigación				
	•		-				
Declaración que formulo el 23	R del mes de	Junio	de 2022				

(Firma)



Página 3 de 10

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





- "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"

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.





Tel: (511) 644 9200



"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° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA Presente						
Yo,LUDEM LEANDRO REYES LOMAS						
(Nombre y apellido)						
Identificado (a) con DNI N°48150967, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la CONVOCATORIA CAS N°2022 del PROCESO N°2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:						
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)						
Fecha23 deJUNIO de 2022						
files.						
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):						

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

Licenciado de las Fuerzas Armadas

Página 5 de 10

www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200





- "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,	LUDEM	LEANDRO	REYES	LOMAS	,	identificado	(a)	con	DNI	N°
48	3150967		, con	domicilio enCALLE	3 ASOC. LO	S CHASQUIS N	/IZ F LT 2	SAN N	ЛARTIN	I DE
PORR	ES, α	declaro bajo .	juramento	que, a la fecha, no	me encuent	tro inscrito en	el Regis	tro de	Deudo	res
Alime	entarios I	Morosos al d	que hace	referencia la Ley N	l° 28970, Le	ey que crea e	el Regist	ro de	Deudo	res
Alime	entarios I	Morosos, y	su reglam	ento, aprobado po	r Decreto S	Supremo N° (002-2007	-JUS,	el cual	se
encu	entra a ca	rgo y bajo la i	responsabi	lidad del Consejo Eje	ecutivo del F	Poder Judicial.				
				Lima.	23 de .	JUNIO			de 20	022

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,LUDEM LEANDRO REYES LOMAS	identificado (a) con DNI N° 4815096,
con domicilio en CALLE 3 ASOC. LOS CHASQUIS MZ F	LT 2,declaro bajo juramento no percibir
ingresos por parte del Estado¹; ni tener antecedentes p	enales ni policiales, tener sentencias condenatorias o
haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanci	ones 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.

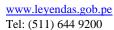
Lima.....23..... deJUNIO...... de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE

Página 7 de 10

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









- "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-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,	LUD	DEM	LEANDR	0	REYES
LOMAS					
, Identificado (a) co	n DNI N°481	50967			
	culo 42° de la		or el artículo IV, numo iento Administrativo (
	acultad de desi	_	rado de consanguinida ontratar o influenciar c		•
aprobado por D.S. N	N° 021-2000-PC	CM y sus modific	en los alcances de la catorias. Asimismo, mo I O , conforme a lo det	e comprometo a	no participar en
cuyos apellidos y nor	nto que en el I nbres indico, a e afinidad (A),	quien(es) me une	vendas — Felipe Benav e la: (C), Vínculo matrimor		
RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CO	NTRACTUAL
es falso, estoy sujeto privativa de libertad	o a los alcances de hasta 04 añ	s de lo establecio os, para lo que ha	d de los hechos y tengo do en el artículo 438° acen falsa declaración, o alterando la verdad i	del Código Penal, violando el princi	que prevé pena pio de veracidad,
			Lima23 deJU	NIO	de 2022
		£	(Loz		
		FIRMA DE	L POSTULANTE		



Página **8** de **10**





- "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 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	s:
Firma	·
D.N.I. Nº	:
Condición Laboral	. ***********
Cargo	
Dirección u Oficina	
Fecha	<u>:</u>

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 4119-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.



Página **9** de **10**





- "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,LUDEM	LEANDRO	REYES	LOMAS,	identificado	(a)	con	DNI	N°
4815096	57		, con domi	cilio fiscal en	CALLE 3 A	SOC. LOS	CHASC	UIS
MZ F LT 2	, declaro ba	ajo jurame	nto que tengo conocin	niento de la siguie	nte norma	atividad:		
Ley N° 28496, Código de Ética			neral 4.1 del artículo 4	ŀ° y el artículo 11	° de la Le	y N° 278:	15, Ley	del
Decreto Supre Pública.	mo N° 033-200	5-PCM <i>,</i> qu	ie aprueba el Reglame	nto de la Ley del	Código de	Ética de	la Fund	ción
Asimismo, decl	aro que me co	mprometo	a observarlas y cumpl	irlas en toda circu	nstancia.			
			lima 22	do ILINIO	,		de 2	000
			LIMa23	deIUNIC	J		000	いノノ

FIRMA DEL POSTULANTE



