

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

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	ASCUE VINATEA, VICTO	ASCUE VINATEA, VICTOR ALFREDO					
Foobs de Nosimiente	09/02/1992		Lugar de	LIMA			
Fecha de Nacimiento			Nacimiento				
Documento de Identidad	70655607		Estado Civil	SOLTERO			
Dirección	CALLE PALOMARES 292	2					
N° Celular / fijo / e-mail	995740086	0		ascuic1305@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	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES – TUMBES-PERÚ	BACHILLER	ING. AGRÓNOMA	06/02/2018
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								

MUNICIPALIDAD DE LIMA



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

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			
GROVE PERU SAC	SALUD	987814132	TERMINO DE CONTRATO			
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio			
REPRESENTANTE COMERCIAL	13/01/2022	31/03/2022	2 meses			
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO				
a) Visita a clientes						
b) Asesoramiento a clientes						
c) Captación de nuevos clientes						

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese			
PARCELAS INMOBILIARIAS	INMOBILIARIO	987814132	TERMINO DE CONTRATO			
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio			
ASESOR INMOBILIARIO	01/09/2020	31/12/2021	1 AÑO 4 MESES			
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO				
a) Captación de clientes pote	a) Captación de clientes potenciales.					
b) Asesoramiento de los productos.						
c) Seguimiento de clientes	c) Seguimiento de clientes					

. Nombre de la entidad o Rubro mpresa		Teléfono	Motivo de Cese				
INVERSIONES MAICOL Y NAYELI	AGROPECUARIO	950482726	TERMINO DE COTRATO				
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio				
TECNICO AGROPECUARIO	9 MESES						
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO					
a) Asesoramiento de cultivos	a) Asesoramiento de cultivos a agricultores.						
b) Venta de productos agrícolas							
c) Manejo de tienda.							

*

Página 2 de 19





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

2. Nombre de la entidad o Rubro empresa		Teléfono	Motivo de Cese			
NSTITUTO NACIONAL DE AGRICULTURA NNOVACION AGRARIA		975343011	TERMINO DE CONTRATO			
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio			
ASISTENTE TECNICO DE INVESTIGACION	01/11/2018	30/04/2019	5 MESES			
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO				
a) Supervisar las labores rea	a) Supervisar las labores realizadas al cultivo					
b) Realizar los muestreos de datos						
c) Ejecución del proyecto						

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese				
GOBIERNO REGIONAL DE	ESTADO	072524464	TERMINO DE CONTRATO				
TUMBES							
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio				
TECNICO EN AYUDA	01/01/2016	01/02/2017	1 AÑO 1 MES				
HUMANITARIA							
	DESCRIPCIÓN DEL TRAB	AJO REALIZADO					
a) Asistencia en humanita	ria en fenómeno de El Niño	Costero					
b)							
c)							

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





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(2	X) NO	() SI (*)				
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:							
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:							
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales? (X) NO () SI (*)							
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tip	o de anteced	ente.					
¿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?							
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.



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

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, Victor Alfredo Ascue Vinatea

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 70655607, 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 23 de junio de 2022

FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (x)
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) (x)





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

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, VICTOR ALFREDO ASCUE VINATEA, identificado (a) con DNI N° 70655607, con domicilio en Calle Plomares 292 - Rimac, 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





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, VICTOR ALFREDO ASCUE VINATEA, identificado (a) con DNI N°70655607, con domicilio en Calle Plomares 292 – Rimac, 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 meimpidan 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 junio de 2022

FIRMA DEL ROSTULANTE



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



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

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, VICTOR ALFREDO ASCUE VINATEA, Identificado (a) con DNI Nº 70655607.

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

FIRMA DEL POSTULANTE





"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

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 Familiar	del	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 consanguinidad	de				
	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: Victor Alfredo Ascue Vinatea	
Firma	: Osuf
D.N.I. N°	: 70655607
Condición Laboral	:
Cargo	:
Dirección u Oficina	: Calle Palomares 292- Rimac.
Fecha	: 23 de junio del 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 un o 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 **19**



<u>www.leyendas.gob.pe</u> Tel: (511) 644 9200



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, VICTOR ALFREDO ASCUE VINATEA, identificado (a) con DNI N°70655607, con domicilio fiscal en Calle Palomares 292 - Rimac,

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

FIRMA DEL POSTULANTE

