

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 014 -2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	KEVIN PEREZ MENESES		
Fecha de Nacimiento	21/08/2022	Lugar de Nacimiento	LIMA/PERU
Documento de Identidad	47493501	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	CALLE EL SOL MZ A LT 14 ATE URB RICARDO PALMA ATE VITARTE		
N° Celular / fijo / e-mail	992817729		KEVINPE215@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	INGENIEROS UNI	TECNICO	TECNICO EN COMPUTACION	300 HORAS DE PRACTICAS/18 NOV 2012
Bachillerato	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS	BACHILLER	ADMINISTRACION HOTELERIA Y TURISMO	2010-2019
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado	ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS	DIPLOMADO	GERENCIA ESTRATEGICA DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO	210 HORAS DE PRACTICA /5 NOV 2012
Maestría				
Doctorado				
Otros.....	CENTO DE IDIOMAS U NIVERSIDAD SAN MARTIN	SPEAKING	INGLES INTERMEDIO-AVANZADO	2015 HASTA 2016

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	DIPLOMADO EN SISTEMAS INFORMATICOS GURNAMENTALES SIAF RP, SIGA-MEF Y SEACE 3.0	25/05/2021 HASTA 05/06/2021	HEGEL- INSTITUTO DE CIENCIAS (UNIVERIDAD DEL CALLAO)	LIMA- PERU

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2				
3				
4				

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
DIPROVE SUR	PNP	989266765	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO/MESA DE PARTES/JEFE DE ESTADISTICA	26/12/2016	31-12-2020	4 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asistencia a mesa de partes. Organización de libro de entrada y salida. Mantenimiento de archivo. ----- b) Preparación de Cuadros estadísticos e informes semanales, mensuales y anuales de los diferentes tipos de incidencias delictivas de los 16 distritos que comprendían DIPROVE SUR ----- c) Distribución de los casos de investigación dentro de la dependencia, apoyo en el traslado de la documentación y Otras funciones designadas por el coronel (jefe de la Unidad) -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SUNEDU	EDUCACION	01 5003930	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
NOTIFICACION ELECTRONICA/PRESENCIAL Y ATENCION AL CIUDADANO	01/07/2021	31/10/2021	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asistencia y seguimiento de Notificaciones Interinstitucionales electrónicas y presenciales solicitadas por el titular UACTD ----- b) Coordinación y Trato directo de funcionarios del estado (UACTD). Apoyo en el traslado de la documentación y Otras funciones designadas por jefe de área ----- c) Elaboración de documentación, despacho y recepción Según la ley 24777 con carácter de urgencia ----- d) Orden de archivos de mensajería del año 2020 y Restauración de los cargos que se encuentren en mal estado de conservación ----- e) Elaboración de reportes de servicio de inventario de los cargos de servicio de mensajería del año 2020			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
LOGISTICA LIMA SUR	TRANSPORTE	981280635	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR LOGISTICO	01/2021	07/2021	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Preparación de informes diarios, semanales y mensuales de estadística. Optimizando en gran porcentaje la productividad y efectividad de las entregas. ----- b) Coordinación y programación en la programación de servicio de devoluciones (Market place) ----- c) Programación de rutas Lima Metropolitana estratégicas y seguras -----			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ALCOBRASS	MINERIA	994048274	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OFIMATICA	01/2012	31/2014	2 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Preparación de informes semanales. ----- b) Formulación y seguimiento de documentación. ----- c) Recepción, envío y seguimiento de mercadería. -----			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FEDRA S.A.C.	TRANSPORTES	992527874	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO LOGISTICO	01/2010	12/2011	2 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Supervisión en Operaciones y Mantenimiento de mercadería. ----- b) Apoyo logístico en materiales de operatividad de almacenes ----- c) Mejora en el manejo de stocks y distribución (despachos) ----- d) Preparación de informes semanales de las metas cumplidas. -----			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
HOTEL CONVENTION CENTER "EL PUEBLO"	HOTELERO	01 6342424 992499077 (REFERENCIA)	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
BARTENDER	2014	2015	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención y venta a Clientes personalmente ----- b) Mantenimiento y seguimiento de Stock y logística ----- c) Uso y venta atreves de Sistema MICRO. ----- d) Manejo de PEPS, Operativo y administración de almacén -----			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
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 22 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.

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, **KEVIN PEREZ MENESES**

(Nombre y apellido)

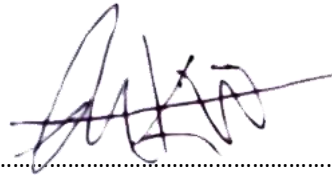
Identificado (a) con DNI N°**47493501**, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°003 -2022 del PROCESO N°014 -2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ASISTENTE ADMINISTRATIVO SECRETARIAL

(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 22de JUNIO de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE

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

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

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (~~NO~~)

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

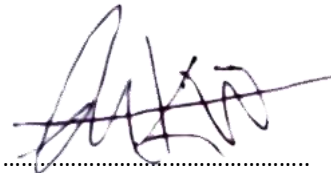
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, **KEVIN PEREZ MENESES**, identificado (a) con DNI N° **47493501**, con domicilio en **CALLE EL SOL MZ A LT 14 URB RICARDO PALMA ATE VITARTE**, 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 22 de JUNIO de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, **KEVIN PEREZ MENESES** identificado (a) con DNI N°**47493501**, con domicilio en **CALLE EL SOL MZ A LT 14 URB RICARDO PALMA ATE VITARTE**, declaró 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 22 de JUNIO de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

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, **KEVIN PEREZ MENESES**, Identificado (a) con DNI N°**47493501**

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 22 de JUNIO de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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 (N° 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:.....

Firma :.....

D.N.I. N° :.....

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.

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, **KEVIN PEREZ MENESES**, identificado (a) con DNI N°**47493501**, con domicilio fiscal en **CALLE EL SOL MZ A LT 14 URB RICARDO PALMA ATE VITARTE**, 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 22 de JUNIO de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE