

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 021-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	LEONARDO RAMOS LUIS MIGUEL		
Fecha de Nacimiento	22/04/1997	Lugar de Nacimiento	SAN RAMON-CHANCHAMA YO
Documento de Identidad	74423588	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	CALLE 1 ASOC. HORIZONTE AZUL ETAPA I MZ. D LT. 11-CALLAO		
N° Celular / hijo / e-mail	932813149	017674800	lleonardor.22@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	UNIV. CESAR VALLEJO	BACHILLER	ADMINISTRACION	22/11/2019
Título Profesional	UNIV. CESAR VALLEJO	LICENCIADO	ADMINISTRACION	20/03/2020
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO M M/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	DIPLOMADO EN GESTION PUBLICA	11/2020-02/2021	COLEGIO DE ECONOMISTAS DE LIMA	LIMA/PERU
2	DIPLOMADO EN CONTRATACIONES DEL ESTADO	11/2020-02/2021	COLEGIO DE ECONOMISTAS DE LIMA	LIMA/PERU

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3	HABILIDADES PARA EL ÉXITO LABORAL	05/2019-05/2019	CPT DESARROLLO PERSONAL	LIMA/PERU
4	ETICA EN LA FUNCION PUBLICA	07/2019-08/2019	SUNARP	LIMA/PERU

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 empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FUNDICIONES Y ALEACIONES PERUANAS S.A.C.	FUNDICION DE HIERRO Y ACERO	936887038	MUTUO DISENSO
Cargo desempeñado	Inicio (M M/AA)	Culminación (M M/AA)	Tiempo de servicio
CONSULTOR LEGAL	04/2022	06/2022	02 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Servicio de consultoría legal, administrativa y financiera.			

2. Nombre de la entidad empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FONDO DE VIVIENDA POLICIAL	SERVICIOS FINANCIEROS, SEGUROS, VIVIENDA.	989952616	CONCLUSION DE SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (M M/AA)	Culminación (M M/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	08/2020	03/2022	1 AÑO 7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Análisis legal y financiero de créditos hipotecarios. b) Apoyo logístico y atención al usuario. c) Apoyo en el diseño de perfiles de puesto.			

3. Nombre de la entidad empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FUNDICIONES Y ALEACIONES PERUANAS S.A.C.	FUNDICION DE HIERRO Y ACERO	936887038	MUTUO DISENSO
Cargo desempeñado	Inicio (M M/AA)	Culminación (M M/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA ADMINISTRATIVO	01/2020	08/2020	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Análisis financiero y apoyo en el área de recursos humanos.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ZONA REGISTRAL N° IX-SEDE LIMA	PUBLICIDAD REGISTRAL	978373510	CONCLUSION DE SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (M M/AA)	Culminación (M M/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	10/2019	12/2019	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en atención al público y apoyo en recursos humanos, digitación de expedientes.			

5. Nombre de la entidad empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ZONA REGISTRAL N° IX-SEDE LIMA	PUBLICIDAD REGISTRAL	980631616	TERMINO DE CONVENIO
Cargo desempeñado	Inicio (M M/AA)	Culminación (M M/AA)	Tiempo de servicio
PRACTICANTE DE ADMINISTRACION	09/2018	09/2019	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al público y apoyo en área de archivo y trámite documentario.			

6. Nombre de la entidad empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INTERNET J@ZCOM	COMERCIO	997143568	MUTUO DISENSO
Cargo desempeñado	Inicio (M M/AA)	Culminación (M M/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRADOR	04/2017	08/2018	1 AÑO 4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al público y administración de local comercial, apertura y cierre de caja.			

7. Nombre de la entidad empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TALMA SERVICIOS AEROPORTUARIOS	SERVICIOS AEROPORTUARIOS	-----	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (M M/AA)	Culminación (M M/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DE RAMPA	04/2017	08/2017	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en documentación de vuelo, estiba y desestiba de equipaje.			

8. Nombre de la entidad empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INTERNET J@ZCOM	COMERCIAL	997143568	MUTUO DISENSO
Cargo desempeñado	Inicio (M M/AA)	Culminación (M M/AA)	Tiempo de servicio

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

ASISTENTE ADMINISTRATIVO	01/2016	12/2016	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al público.			

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

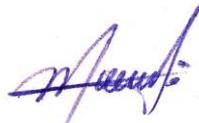
<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

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.

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, Luis Miguel Leonardo Ramos, Identificado (a) con DNI N° 74423588, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003 -2022 del PROCESO N° 021 -2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Contratación Administrativa de Servicios de un (01) Asistente de comunicación interna y gestión de legajos personales.

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) (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):

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, Luis Miguel Leonardo Ramos, identificado (a) con DNI N° 74423588, con domicilio en Calle 1 Asoc. Horizonte Azul Etapa I Mz. D. Lt. 11 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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

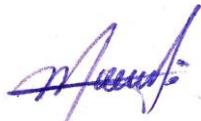
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Luis Miguel Leonardo Ramos, identificado (a) con DNI N° 74423588, con domicilio en Calle 1 Asoc. Horizonte Azul Etapa I Mz. D. Lt. 11, 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 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, Luis Miguel Leonardo Ramos, Identificado (a) con DNI N° 74423588. 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

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: Luis Miguel Leonardo Ramos

Firma : 

D.N.I. N° : 74423588

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 23 junio de 2022

Legenda:

- (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 un a 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

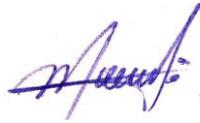
Yo, Luis Miguel Leonardo Ramos, identificado (a) con DNI N° 74423588, con domicilio fiscal en Calle 1 Asoc. Horizonte Azul Etapa I Mz. D. Lt. 11, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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