

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 001-018-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	RICALDI HUERTAS RINAT MOISES REMIGIO		
Fecha de Nacimiento	18/06/1988	Lugar de Nacimiento	JESUS MARIA
Documento de Identidad	45160692	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	AVENIDA LIBERTAD 378 2DA ZONA COLLIQUE COMAS		
N° Celular / fijo / e-mail	936495005		rinat_1806@hotmail.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	Colegio Técnico Experimental “Jesús Obrero”	Técnico	Automotores	24/01/2008
BACHILLERATO	Universidad Tecnológica del Perú	Ingeniería	Ingeniería Mecánica	8vo ciclo
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	MECÁNICA AUTOMOTRIZ BÁSICA - SOLDADURA	AÑO 2003 684 horas	Colegio Técnico Experimental “Jesús Obrero”	Lima, Perú
2	MECANISMO DE CHASIS	AÑO 2005 684 horas	Colegio Técnico Experimental “Jesús Obrero”	Lima, Perú
3	MECÁNICA DE MOTORES A GASOLINA / ELECTRICIDAD AUTOMOTRIZ	AÑO 2006 342 horas / 342 horas	Colegio Técnico Experimental “Jesús Obrero”	Lima, Perú
4	REPARACIÓN DE MOTORES DIESEL Y LABORATORIO DIESEL / ELECTRONICA AUTOMOTRIZ	AÑO 2007 300 horas / 360horas	Colegio Técnico Experimental “Jesús Obrero”	Lima, Perú
5	Gestión Empresarial	60 horas	Colegio Técnico Experimental “Jesús Obrero”	Lima, Perú
6	Computación básica office	60 horas	Colegio Técnico Experimental “Jesús Obrero”	Lima, Perú

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
Universidad Tecnológica del Perú	Educación		Por pandemia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de laboratorio	08/2017	05/2020	2 años y 7 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al usuario, higiene, orden, disciplina y seguridad durante el servicio que los laboratorios prestan a la comunidad universitaria de la UTP. b) Logística de documentación y elaboración de los inventarios c) Gestionar los mantenimientos predictivos y preventivos de los equipos.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Global Truck Bus S.A.	TRANSPORTE		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de logística de flota	02/2016	06/2017	1 año y 4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Gestionar los mantenimientos correspondientes de las flotas vehiculares. b) Elaboración de costos y presupuesto de trabajos de los respectivos mantenimientos de los buses y camiones			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MASS AUTOMOTRIZ	TRANSPORTE		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
MECÁNICO AUTOMOTRIZ	04/2011	05/2013	2 años 1 mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Supervisión de flotas b) Mantenimiento preventivo y correctivo. c) Electricidad automotriz d) Manejo de scanner y osciloscopio automotriz			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RELSA	TRANSPORTE		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
MECÁNICO AUTOMOTRIZ	09/2010	01/2011	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Mantenimiento, diagnóstico y reparación de los vehículos de la empresa b) Alineamiento y balanceo de ruedas c) Manejo de scanner			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MASS AUTOMOTRIZ	TRANSPORTE		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
MECANICO AUTOMOTRIZ	04/2008	10/2010	2 años 6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Mantenimiento preventivo y correctivo. b) Electricidad automotriz d) Diagnóstico de motores gasolineras y diésel c) Manejo de scanner y osciloscopio automotriz			

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

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.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Declaración que formulo el 04 del mes de setiembre de 2020.



(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, **Rinat Moisés Remigio Ricaldi Huertas**

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° **45160692** mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 001-018-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

01- TÉCNICO MECÁNICO AUTOMOTRIZ

.....
(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 04 de setiembre del 2020



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, **Rinat Moisés Remigio Ricaldi Huertas** identificado (a) con DNI N° **45160692** , con domicilio en **Avenida Libertad 378 2da Zona Collique Comas** 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 04 de setiembre de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, **Rinat Moisés Remigio Ricaldi Huertas** identificado (a) con DNI N° **45160692**, con domicilio en **Avenida Libertad 378 2da Zona Collique Comas**, 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 04 de setiembre de 2020



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, **Rinat Moisés Remigio Ricaldi Huertas** (Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° **45160692**, 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 lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil 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)

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 04 de setiembre de 2020



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:

Nº	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: **RINAT MOISÉS REMIGIO RICARDI HUERTAS**

Firma



D.N.I. Nº

: **45160692**

Condición Laboral

: **CAS**

Cargo

: **TECNICO MECÁNICO AUTOMOTRIZ**

Dirección u Oficina

: **Avenida Libertad 378 2da Zona Collique**

Fecha

: **Lima, 04 de setiembre 2020**

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 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, **Rinat Moisés Remigio Ricaldi Huertas** identificado (a) con DNI N° **45160692**, con domicilio fiscal en **Avenida Libertad 378 2da Zona Collique Comas**, 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 04 de setiembre de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE