



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda

Convocatoria N° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01

I. DATOS
PERSONALES

Apellidos y Nombres	CARRILLO CUBILLAS JOHAN ALEXANDRE		
Fecha de Nacimiento	20-10-1994	Lugar de Nacimiento	San Vicente
Documento de Identidad	70808056	Estado Civil	SOLTERO
Dirección			
N° Celular / fijo / e-mail	996284931	johan.carrillo12345@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 del Callao Perú	BACHILLER	Ing. Sistemas	5 AÑOS 30-12-2019
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				
2				
3				

EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos, empezando por la más reciente. Obligatoria se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad Cañete	Técnico KARDEX	-	FEN CONTRATO
Cargos desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Técnico Kortex	02-02-17	31-12-17	11 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Inventario de Entrados y Salidas			

b)





PARQUE DE LAS LEYENDAS

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB

"Año de la Universalización de la

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Escuela Activa	Educativo	-	FIN CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Docente	01-03-18	28-12-18	10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Docente de Primaria - diferentes Áreas			
b) Manejo del SIGEE			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad Jesús María	SERVICIOS	-	FIN CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Operador Cámara Vigilancia	04-03-19	30-07-19	07 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Monitoreo de Cámaras Vigilancia			
b) Reporte de incidentes			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
VIVANDA	VENTAS	-	TRÁMITE BACHILLER
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Auxiliar Recepción	04-11-19	16-12-19	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Recepción de Productos de Mercadería			
b) Inventario de Almacén			

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

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:		



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

Página 13 de 20



MUNICIPALIDAD DE LIMA



**PARQUE DE LAS
LEYENDAS**

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda

"Año de la Universalización de la

Convocatoria N° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB

¿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... 07... del mes de Septiembre 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.



PARQUE DE LAS
LEYENDAS

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

Página 14 de 20



MUNICIPALIDAD DE
LIMA

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda
Convocatoria N° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

Señores
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda
Presente.-

Yo, Johann Alexandre Carrillo Cubillas

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 70808056, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS N° XXX 016 2020, convocado por el PATPAL FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

CONTROL DE CÁMARAS DE VIDEO VIGILANCIA

(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 07 de Septiembre del 2020



FIRMA DEL POSTULANTE



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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de Discapacidad	
Física	() <input checked="" type="checkbox"/>
Auditiva	() <input checked="" type="checkbox"/>
Visual	() <input checked="" type="checkbox"/>
Mental	() <input checked="" type="checkbox"/>

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

Exonerado de las Fuerzas Armadas (SI)





PARQUE DE LAS LEYENDAS

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB

"Año de la Universalización de la

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Johann Alexandre Carrillo Cubillas
identificado (a) con DNI N° 70.80.8056 con domicilio
en Callao - La Perla Pje. Panamá M3 a LT 5 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 IUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lima 07 de Septiembre de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE



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



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda
Convocatoria N° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB

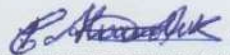
Formato 2 B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Johann Alexandre Carrillo Cubillas identifica
do (a) con DNI N° 70808056
con domicilio en Callao - La Perla Psja. Panamá Mg. 6 215, 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... 07 de Septiembre 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**

Convocatoria N° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB

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, Johann Alexandre Carrillo Cubillas (Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N° 70808056, 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)

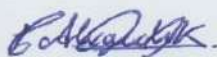
Unión de hecho (UH)

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, D.T. de Septiembre de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE



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

Página 18 de 20



MUNICIPALIDAD DE
LIMA

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB

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: Johann Alexander Carrillo Robillos
 Firma: [Firma]
 D.N.I. Nº: 70808056
 Condición Laboral: Contrato Servicios
 Cargo: GMT Operador Cámaras
 Dirección u Oficina: Pje. Panamó N° 6 215 La Parla - Callao
 Fecha: 07-07-20



Legenda:

- (1) Funcionario
- (2) Empleado
- (3) Obrero
- (4) Contrato Administrativo de Servicios
- (5) Contratado por Servicios no personales
- (6) Directores
- (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, cuando 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 o función 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.



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



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda

Convocatoria N° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, Johann Alexandre Carrillo Cubillas identificado (a)
con DNI N° 70808056 con domicilio fiscal en
Callao - La Perla Paje, Panamá, M.G.E. I.T.S. declaro bajo juramento que

tengo conocimiento de la siguiente normalidad:

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 07 de Septiembre de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE



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

Página 20 de 20



MUNICIPALIDAD DE
LIMA