

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N°03-2022-PATPAL-FBB

Proceso N°17-2022

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

<i>Apellidos y Nombres</i>	PEREDA MAR, JAIME DANIEL		
<i>Fecha de Nacimiento</i>	12/12/1979	<i>Lugar de Nacimiento</i>	LIMA
<i>Documento de Identidad</i>	40422042	<i>Estado Civil</i>	CASADO
<i>Dirección</i>	CALLE MIGUEL CORTEZ 138 URB. MARANGA – SAN MIGUEL		
<i>N° Celular / fijo / e-mail</i>	970 000 594		

II. ESTUDIOS REALIZADOS

<i>TÍTULO O GRADO</i>	<i>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS</i>	<i>GRADO ACADÉMICO</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)</i>
<i>Estudios Técnicos</i>				
<i>Bachillerato</i>	UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP LIMA-PERU	BACHILLER EN DERECHO	DERECHO CORPORATIVO	5 AÑOS 11 MESES 18/08/2021
<i>Título Profesional</i>				
<i>Postgrado O Diplomado</i>	FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS POLÍTICAS NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN LIMA - PERU	ESPECIALIZADO EN DERECHO PROCESAL PENAL	CODIGO PROCESAL PENAL	3 MESES (240 hrs) 14/12/2019
<i>Maestría</i>				
<i>Doctorado</i>				
<i>Otros.....</i>	CEPTRO MARIA INMACULADA LIM – PERU	OFIMATICA	OFIMATICA	6 MESES 12/12/2012

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

<i>N°</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA</i>	<i>INSTITUCIÓN</i>	<i>CIUDAD/PAÍS</i>
1	CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS ANTI-LAVADO DE ACTIVOS 2020	23/10/20 - 23/10/2020	SEMINARIOS TOP	LIMA-PERU
2	CONFERENCIA SOBRE LA DEFENSA JURIDICASTADO EN EL PROCESO DE LAVADO DE ACTIVOS	20/06/2021 – 20/06/2021	CORTE SUPERIOR DE JSUTICIA DEL CALLAO	CALLAO-PERU

3	CONFERENCIA SOBRE SALIDAS ALTERNATIVAS Y MECANISMOS DE SIMPLIFICACION BAJO EL NUEVO CODIGO PROCESAL PENAL	27/06/2020 – 27/06/2020	CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DEL CALLAO	CALLAO-PERU
4	CONFERENCIA SOBRE LA CRIMINALIDAD EN EL PERU	14/07/2021 – 14/07/2021	CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DEL CALLAO	CALLAO-PERU

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
CORTE SUPERIOR DE JUSTICIA DEL CALLAO	GOBIERNO	5193000	FIN DE PROGRAMA SECIGRA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SECIGRISTA	01-01-2021	31-12-2021	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de proyectos de sentencias. ----- b) Apoyo en la organización de expedientes y files del juzgado. ----- c) Proyectar citación a juicio Oral, renovación de Reo Contumaz, brindar apoyo en Audiencia virtuales -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ESTUDIO VICENTE UGARTE DEL PINO	JURIDICO	3992100	FIN DE PRACTICAS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PRACTICANTE LEGAL	17-01-2018	20-01-2019	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Investigación de temas legales para los abogados del área penal. ----- b) Proyección de documentos legales, conceptos jurídicos, demandas, revisar y preparar documentación jurídica. ----- c) Revisión de procesos en juzgados.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FUNDACION UGARTE DEL PINO	JURIDICO	3992100	INICIO DE PRACTICAS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GERENTE LEGAL	17-02-2014	23-12-2020	6 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Analizar la documentación para su correcto funcionamiento y mantenerla al día para la posterior supervisión del Consejo de Supervigilancia de Fundaciones. ----- b) Actualizar múltiples bases de datos para realizar seguimiento a todo el inventario de la Fundación. ----- c) Seguimientos de expedientes legales y trámites en entidades públicas y privadas. -----			

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

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 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, JAIME DANIEL PEREDA MAR, Identificado con DNI N° 40420242, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°03-2022 del PROCESO N° 17-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: APOYO ADMINISTRATIVO.

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~~)

Página 14 de 19

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, JAIME DANIEL PEREDA MAR, identificado (a) con DNI N° 40422042, con domicilio en CALLE MIGUEL CORTEZ 138 URB, MARANGA – SAN MIGUEL, 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

Página 15 de 19

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, JAIME DANIEL PEREDA MAR identificado (a) con DNI N° 40422042, con domicilio en CALLE MIGUEL CORTEZ 138 URB, MARANGA – SAN MIGUEL, 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, JAIME DANIEL PEREDA MAR, Identificado (a) con DNI N° 40422042

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: JAIME DANIEL PEREDA MAR

Firma :



D.N.I. N° : 40422042

Condición Laboral :

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha : 23 de 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 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, JAIME DANIEL PEREFDA MAR , Identificado (a) con DNI N° 40422042 con domicilio fiscal en CALLE MIGUEL CORTEZ 138 URB, MARANGA – SAN MIGUEL.

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