

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 008 -2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	DANIEL JOSÉ RIVERO AULAR		
Fecha de Nacimiento	11/07/1995	Lugar de Nacimiento	VENEZUELA
Documento de Identidad	C.E.: 002881180	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	PASAJE LUIS ESCOBAR ABURTO MZ. O LOTE 9 URB. ANTONIA MORENO DE CACERES - VENTANILLA - CALLAO		
N° Celular / fijo / e-mail	984700513	4882113	RIVERODANIEL121@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	INSTITUTO UNIVERSITARIO ADVENTISTA DE VENEZUELA. NIRGUA - VENEZUELA	TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	3 AÑOS FECHA DE EXPEDICIÓN: 2015
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA				
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	LAS TIC Y SU APLICACIÓN EN EL ENTORNO SOCIAL Y EMPRESARIAL	15/11/2012 – 16/11/2012	IUNAV	NIRGUA - VENEZUELA
2	ATENCIÓN AL CLIENTE EN EL SECTOR PÚBLICO	30/03/2021 – 29/04/2021	UNMSM	LIMA - PERÚ
3	OFIMÁTICA	01/12/2021 – 21/02/2022	CERTUS	LIMA - PERÚ
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
SERVI DRIVER SBC	SERVICIO DE DELIVERY	924542125	CONTINUO LABORANDO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
MOTORIZADO	FEBRERO 2022	ACTUALIDAD	5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) SERVICIO AL CLIENTE.			
b) CARGA Y ENTREGA DE PAQUETES Y PRODUCTOS A CLIENTES.			
c) VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PUNTOS, DESTINATARIO Y RUTAS ASIGNADAS.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CMV TAXI REMISSE (TIME JOBS)	SERVICIO DE TAXI EJECUTIVO	999902335	MODIFICACIÓN DE HORARIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OPERADOR DE GARITA	ABRIL 2021	DICIEMBRE 2021	8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) SUPERVISIÓN DE INGRESO Y SALIDA DE LAS UNIDADES.			
b) INSPECCIÓN VEHICULAR Y CAPACITACIÓN A NUEVOS OPERARIOS.			
c) APOYO OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO.			




Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PERU DEEP OUTDOORS	AGENCIA DE TURISMO	933766934	CIERRE TEMPORAL (PANDEMIA)
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRADOR	SEPTIEMBRE 2019	ABRIL 2020	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ATENCIÓN Y SERVICIO A TURISTAS NACIONALES Y EXTRANJEROS.			
b) PLANIFICACIÓN, DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS.			
c) VISITA Y COORDINACIÓN CON PROVEEDORES Y CLIENTES PARA MEJORA Y OFRECIMIENTO DE SERVICIOS, RESPECTIVAMENTE.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BEST MERIDIAN INTERNATIONAL	SEGUROS	(305)4432898	NUEVAS OPORTUNIDADES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AGENTE COMERCIAL	OCTUBRE 2018	SEPTIEMBRE 2019	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) SERVICIO AL CLIENTE Y CIERRE DE VENTAS.			
b) ASESORÍA A CLIENTES SOBRE PLANES DE PROTECCIÓN.			
c) SENSIBILIZACIÓN, NEGOCIACIÓN Y FIDELIZACIÓN DE CLIENTES.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COMPAÑÍA M. LIZ S.A.C.	INDUSTRIA GRÁFICA	969337734	NUEVAS OPORTUNIDADES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	ENE 2018	OCTUBRE 2018	10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) GESTIÓN Y CONTROL DOCUMENTARIO.			
b) COORDINACIÓN CON CLIENTES DE LIMA Y PROVINCIAS PARA ATENDER SOLICITUDES.			
c) REALIZACIÓN DE TRÁMITES Y DOCUMENTOS.			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
NETWORK - NESTLÉ	INDUSTRIA	(058)4124804572	VIAJE AL EXTRANJERO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CONTROLADOR DE CÁMARAS CCTV	JULIO 2016	JULIO 2017	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) MANEJO DE LAS CÁMARAS Y OBSERVACIÓN DE MONITOREOS EN CENTRO DE CONTROL.			
b) MANEJO DE CÁMARAS 360° Y CÁMARAS FIJAS DE 90° DE VISIÓN.			
c) DETECCIÓN DE ACTIVIDADES DELICTIVAS, CONDUCTAS SOSPECHOSAS E INCIDENTES.			

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COMPLEJO AGROTURÍSTICO LOMAS DE NIRGUA	CLUB CAMPESTRE	(058)4245655892	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	ENERO 2015	JUNIO 2016	1 AÑO Y 5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CÁLCULO Y PAGO DE NÓMINAS (SALARIO, BONIFICACIONES Y DEDUCCIONES).			
b) ATENCIÓN AL CLIENTE (CONTROLADOR Y RECEPCIÓN DE SOCIOS EN EL SECTOR FLORA, FAUNA Y ÁREAS RECREATIVAS).			
c) PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS, SUSTENTOS Y MONITOREO DE CARTERA DE ACCIONISTAS.			

(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 (*)
---	--	---------------------------------

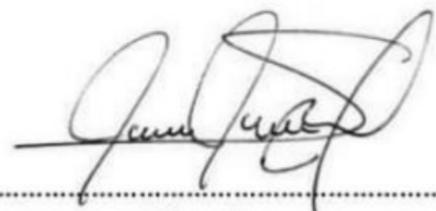
Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

(*) 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?	(X) NO () 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

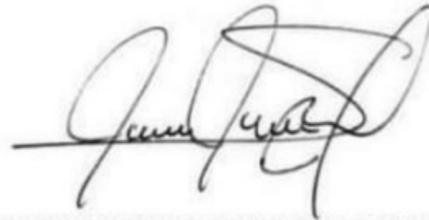
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Presente. -

Yo, DANIEL JOSÉ RIVERO AULAR Identificado (a) con C.E. N° 002881180, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003 -2022** del **PROCESO N° 008 -2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: **APOYO OPERATIVO Y ATENCIÓN AL CLIENTE EN VIVERO CASA VERDE**.

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) X



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

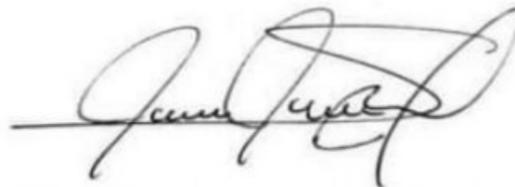
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, DANIEL JOSÉ RIVERO AULAR, identificado (a) con C.E. N° 002881180, con domicilio en PASAJE LUIS ESCOBAR ABURTO MZ. O LOTE 9 URB. ANTONIA MORENO DE CACERES VENTANILLA - CALLAO, 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

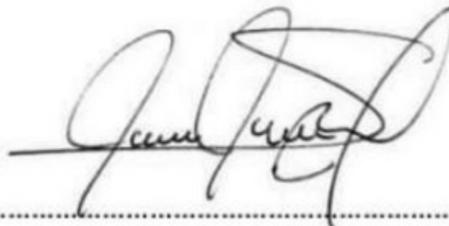
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, DANIEL JOSÉ RIVERO AULAR identificado (a) con C.E. N° 002881180, con domicilio en PASAJE LUIS ESCOBAR ABURTO MZ. O LOTE 9 URB. ANTONIA MORENO DE CACERES VENTANILLA – CALLAO, 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, DANIEL JOSÉ RIVERO AULAR, Identificado (a) con C.E. N° 002881180.

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

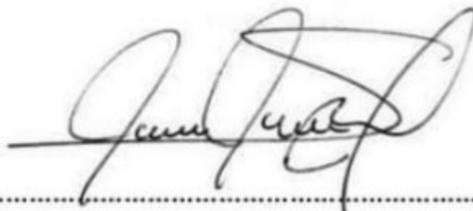
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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

Formato – 2 D

Página 9 de 11

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

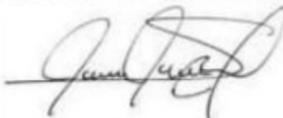
Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI, (X) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
	b)Hasta el 2º Grado de afinidad	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

(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: DANIEL JOSÉ RIVERO AULAR

Firma : 

C.E. N° : 002881180

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : Lima 23 de Junio de 2022

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, DANIEL JOSÉ RIVERO AULAR, identificado (a) con C.E. N° 002881180, con domicilio fiscal en PASAJE LUIS ESCOBAR ABURTO MZ. O LOTE 9 URB. ANTONIA MORENO DE CACERES VENTANILLA - CALLAO, 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

