

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 010 -2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	SÁNCHEZ PUÉMAPE LUIS MIGUEL		
Fecha de Nacimiento	22/09/1989	Lugar de Nacimiento	CHICLAYO
Documento de Identidad	45946967	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	AV. BRASIL 3059 – DPTO 1204, MAGDALENA DEL MAR- LIMA		
N° Celular / fijo / e-mail	956939821	956939821	l_miguel_sp@hotmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos				
Bachillerato	UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES	EGRESADO	ECONOMÍA	30/09/2013
Título Profesional	UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES	EGRESADO	ECONOMISTA	07/02/2014
Postgrado O Diplomado				
Maestría	UNIVERSIDAD DE CASTILLA LA MANCHA	EGRESADO	MASTER EN CONTRATACIONES PUBLICAS	30/09/2021
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				
2				

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3				
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
PROGRAMA NACIONAL PARA EL BIENESTAR FAMILIAR - INABIF	LOGISTICO	014176720	CULMINO CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA EN CONTRATACIONES DEL ESTADO	05/2021	03/2022	11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Revisar las especificaciones técnicas y términos de referencias remitidos por las diferentes áreas usuarias para los respectivos actos preparatorios. b) Realizar el estudio de mercado con su respectivo informe. c) Solicitar al área de programación de la Sub Unidad de Logística realizar la certificación. d) Realizar el informe de inclusión al PAC y su respectivo proyecto de resolución para su aprobación. e) Realizar los formatos y el memorando proyectado en el plataforma del Sistema de Gestión Documental para solicitar la aprobación de expediente, designación de comité de selección, aprobación de bases f) Brindar el apoyo a los comités de selección en las diferentes consultas y observaciones presentadas en el procedimiento de selección. g) Proyectar las actas de admisión, evaluación, calificación y otorgamiento de la Buena pro h) Proyectar la solicitud para la ampliación de certificación para el otorgamiento de la Buena Pro con los montos respectivos por cada meta. i) Realizar informes de cuestionamientos presentados. j) Realizar los actos preparatorios en la plataforma del SEACE para su respectiva publicación de convocatoria. k) Registrar los datos de las actas en la Consola de la plataforma del SEACE.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE	LOGISTICA	074606060	CULMINO CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO DE LOGISTICAS DEL AREA DE AOPYO EN CONTRATACIONES DEL ESTADO	01/2019	12/2020	24 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Proyectar y registrar en el SIGGEDO v3.0 los diversos documentos del Área de Contrataciones y del Comité para su trámite correspondiente.</p> <p>b) Atención al público, brindar información a los participantes o postores del procedimiento de selección.</p> <p>c) Registrar información en el Siga, respecto a convocatorias, resultados de convocatorias, comité de selección, el PAC y evaluación del PAC</p> <p>d) Elaborar notificaciones y citaciones a los miembros de los diversos comités de selección.</p> <p>e) Seguimiento de los procedimientos de selección en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado(SEACE)</p> <p>f) Revisar y remitir los expedientes de contratación para la elaboración de contrato.</p> <p>g) Velar que el contrato de obra y su supervisión se mantenga actualizado en el SEACE, publicándose su contrato, adicionales, deductivos, penalidades, solución de controversias y otros, hasta su liquidación final.</p> <p>h) Realizar la fiscalización posterior de los documentos presentados por los contratistas de la obra y supervisión, en las etapas de presentación de propuestas y perfeccionamiento de contrato.</p> <p>i) Elaborar informes técnicos.</p> <p>j) Otras funciones designadas por el Jefe de Oficina de Logística y los especialistas en el Área de apoyo de Contrataciones del Estado.</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
C & V CONTADORES ASOCIADOS SAC	ADMINISTRATIVO	445-3366	CULMINO CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINSITRATIVO	01/2018	12/2018	12 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Proyectar y registrar informes</p> <p>b) Atención al público, brindar información.</p>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- c) Apoyo en la preparación de cierre de año.
- d) Procesar pagos.
- e) Asistencia en tareas administrativas
- f) Recepción y envío de documentación

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

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 SÁNCHEZ PUÉMAPE Identificado (a) con DNI N° 45946967, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°003-2022 del PROCESO N° 010-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: ESPECIALISTA DE TESORERIA 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) (N O)
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) (N O)
-----------------------------------	------------------------

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 SÁNCHEZ PUÉMAPE, identificado (a) con DNI N° 45946967, con domicilio en AV. BRASIL 3059 DEPARTAMENTO 1204 MAGDALENA DEL MAR - LIMA, 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 SÁNCHEZ PUÉMAPE identificado (a) con DNI N° 45946967, con domicilio en AV. BRASIL 3059 DEPARTAMENTO 1204 MAGDALENA DEL MAR - LIMA, 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 SÁNCHEZ PUÉMAPE, Identificado (a) con DNI N° 45946967

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 SÁNCHEZ PUÉMAPE

Firma : 

D.N.I. N° : 45946967

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 23/06/2022

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, LUIS MIGUEL SÁNCHEZ PUÉMAPE, identificado (a) con DNI N° 45946967., con domicilio fiscal en AV. BRASIL 3059 DEPARTAMENTO 1204 MAGDALENA DEL MAR - LIMA., 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