

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	RAMIREZ YEPEZ ROBERTO CONRADO JOSE LUIS		
Fecha de Nacimiento	03/09/1986	Lugar de Nacimiento	HUACHO
Documento de Identidad	43727516	Estado Civil	CASADO
Dirección	JR. ENRIQUE LOPEZ ALBUJAR 1744		
N° Celular / fijo / e-mail	983 335 008		conradoramirez@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	UNFV - LIMA	BACHILLER	PSICOLOGO EDUCATIVO	07/06/2017
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	GESTIÓN PÚBLICA	EN CURSO	INSTITUTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS Y GOBIERNO IPUG	LIMA
2				
3				

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
RONDON CONSULTORES	PSICOLOGÍA	929 193 270	SE CONTINUA LABORANDO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR GENERAL	03/01/2020	ACTUALIDAD	9 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Se realizan labores de organización, planificación, ejecución y monitoreos de consultas clínicas con los clientes y los psicólogos que prestan el servicio.			
b) Reuniones periódicas con el equipo directivo con la intención de incrementar la calidad en los			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

servicio brindados.
c) Se realizan capacitaciones y formaciones al equipo de psicólogos con el que cuenta la organización.
d) Se organizan campañas de publicidad y de fidelización de los clientes a través de herramientas virtuales.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MINEDU	CONVIVENCIA ESCOLAR	6155800	TERMINO DE PROYECTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE TÉCNICO DE CONVIVENCIA ESCOLAR	04/09/2019	20/12/19	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Monitorear las actividades de los especialistas de convivencia escolar. b) Generar un clima laboral adecuado entre los directivos de la UGEL el especialista de convivencia escolar y el equipo itinerante. c) Capacitar a directores y equipos directivos de la DRE Cusco con la intención de informar y comprometerlos con los objetivos del MINEDU.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
IEP SEÑOR DEL MAR	EDUCACIÓN	4538655	CAMBIO DE TRABAJO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO PSICOPEDAGÓGICO	03/2018	08/2019	18 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realizar actividades que fortalezcan la salud emocional de los estudiantes, padres de familia y personal de la institución. b) Realizar y coordinar actividades de capacitación con los docentes, equipo directivo y padres de familia. c) Fortalecer el liderazgo y la gestión del equipo directivo. d) Promover una convivencia adecuada en las familias de los estudiantes de la institución educativa.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CENTRO PSICOPEDAGÓGICO GENIUS	PSICOLOGÍA	---	CAMBIO LABORAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR GENERAL	01/2014	04/2018	4 AÑOS Y 4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Responsable de la gestión del centro psicopedagógico. b) Responsable de motivación y capacitación del personal. c) Responsable de la convocatoria del personal. d) Responsable de diseñar las actividades con estudiantes asistentes al centro psicopedagógico. e) Responsable de brindar sesiones de aprendizaje con los estudiantes, padres de familia y personal.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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 07 de setiembre del 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 **RAMIREZ YEPEZ ROBERTO CONRADO JOSE LUIS**

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 43727516, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 019-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO ADMINISTRATIVO (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 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	() ()
Auditiva	() ()
Visual	() ()
Mental	() ()

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, **RAMIREZ YEPEZ ROBERTO CONRADO JOSE LUIS** identificado (a) con DNI N° 43727516., con domicilio en **JR. ENRIQUE LOPEZ ALBUJAR 1744** 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.

Fecha 07 de setiembre del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, **RAMIREZ YEPEZ ROBERTO CONRADO JOSE LUIS** identificado (a) con DNI N°43727516, con domicilio en **JR. ENRIQUE LOPEZ ALBUJAR 1744**, 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.

Fecha 07 de setiembre del 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, ... **ROBERTO CONRADO JOSE LUIS RAMIREZ YEPEZ** (Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° 43727516, 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.

Fecha 07 de setiembre del 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							Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
	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: ROBERTO CONRADO JOSE LUIS RAMIREZ YEPEZ



Firma :

D.N.I. Nº : 43727516

Condición Laboral : PENDIENTE

Cargo : APOYO ADMINISTRATIVO

Dirección u Oficina : PARQUE DE LAS LEYENDAS

Fecha : Fecha 07 de setiembre del 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, RAMIREZ YEPEZ ROBERTO CONRADO JOSE LUIS identificado (a) con DNI N° 43727516 con domicilio fiscal en **JR. ENRIQUE LOPEZ ALBUJAR 1744** ., 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.

Fecha 07 de setiembre del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE