

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB**

Convocatoria N° 020-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	LURQUIN DAZA VICTOR HUGO		
Fecha de Nacimiento	04/03/70	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	08706596	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	CALLE MIRAFLORES 223 – MAGDALENA DEL MAR		
N° Celular / fijo / e-mail	987640417	hugoldz@hotmail.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	COLEGIO DE ABOGADOS DE LIMA	CONCILIADOR	CONCILIADOR EXTRAJUDICIAL	DEL 12 DE NOVIEMBRE 2018 AL 20 DE FEBRERO 2019
BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES	ABOGADO	GESTION PUBLICA	6 AÑOS – 20 DE FEBRERO 2006
POSTGRADO O DIPLOMADO	COLEGIO DE ABOGADOS DE LIMA	DIPLOMADO	ESPECIALIDA EN GESTION DE LAS CONTRATACIONES PUBLICAS Y GESTION LOGISTICA EN SECTOR PUBLICO	DEL 03 DE AGOSTO DEL 2019 AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2019
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	GESTION PUBLICA LOCAL Y REGIONAL – CONTRATACIONES DEL ESTADO	03/03/2018 AL 23/06/2018	COLEGIO DE ABOGADOS DE LIMA	LIMA-PERU
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

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 012-2020-CAS-PATPAL-FBB**

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA PUNAT	ASISTENTE GERENCIA DE RENTAS	01-429 0501	CONTRATO DE TERCEROS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE LEGAL – APOYO ADMINISTRATIVO	01/01/2018	30/05/2020	2 AÑOS Y 5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) LEVANTAMIENTO CATASTRAL – SANEAMIENTO FISICO LEGAL			
b) ASESOR DE CUENTAS – ATENCION AL ADMINISTRADO REFERENTE TRIBUTOS			
c) ENCARGADO DE FISCALIZACION, CONTROL, OPERATIVOS, Y CONTRATOS DE BIENES DE LA MUNICIPALIDAD, COMERCIALIZACION Y COMERCIO AMBULATORIOS.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GEOSOLUTION	SANEAMIENTO FISICO LEGAL	924 232 155	CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR LEGAL , RRHH	01/07/2016	01/07/2017	UN AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) SANEAMIENTO FISICO LEGAL DE PROPIEDADES			
b) PROYECTOS DE CONTRATOS DE SERVICIOS Y PERSONAL			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GEOSOLUTION	LEVANTAMIENTO CATASTRAL	924 232 155	CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TECNICO EN CATASTRO DE GABINETA	10/08/2010	01/12/2014	3 ÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) LEVANTAMIENTO CATASTRAL, MANEJO DE DATOS, ACTUALIZACION CATASTRAL			
b) BARRIDO CATASTRAL DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD Q SE REALIZA			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
NOTARIA TAMBINI	ASESOR LEGAL	998 158 208	CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Cuiminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR DEL AREA PROTOCOLAR	21/01/2012	31/03/2014	2 AÑOS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REDACCIÓN DE CONTRATOS DE COMPRAVENTA DE BIENES INMUEBLES			
b) REDACION DE CONSTITUCION DE EMPRESAS, ACTAS DE TRANSFERENCIAS VEHICULARES, Y DOCUMENTOS A REQUERIMINETO DE LA NOTARIA.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)			
b)			

(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 (*)
(*) 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 SETIEMBRE. 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.

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 VICTOR HUGO LURQUIN DAZA.

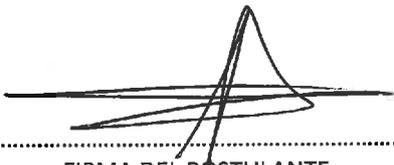
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 08706596, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 020-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ASISTENTE ADMINISTRATIVO EN CONCESIONES

(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)



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Fecha 07.de SETIEMBRE.del 2020

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) (X)

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

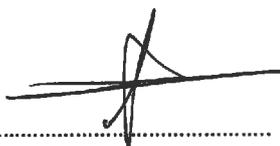
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo VICTOR HUGO LURQUIN DAZA identificado (a) con DNI N° 08706596., con domicilio en CALLE MIRAFLORES 223 MAGDALENA DEL MAR .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 07. De SETIEMBRE. de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, VICTOR HUGO LURQUIN DAZA identificado (a) con DNI N°08706596, con domicilio en CALLE MIRAFLORES 223 MAGDALENA DEL MAR ,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 SETIEMBRE. 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

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 VICTOR HUGO LURQUIN DAZA (Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° 08706596., 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: NINGUNA

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 07 de SETIEMBRE. de 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:.....

Firma :.....

D.N.I. Nº :.....

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :.....

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 VICTORN HUGO LURQUIN DAZA identificado (a) con DNI N° 08706596., con domicilio fiscal en CALLE MIRAFLORES 223 MAGDALENA DEL MAR, 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 07 de SETIEMBRE.. de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE