

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 021-2022

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CACERES BARRUTA LUIS ENMANUEL		
Fecha de Nacimiento	08/12/1990	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	46634307	Estado Civil	Divorciado
Dirección	JIRON DOMINGO PONTE # 539 Dpto 401 - Magdalena		
N° Celular / fijo / e-mail	922465286	-	LCBCACERES@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	IDAT	ESPECIALISTA	COMPUTACIÓN	1 AÑO (ABRIL 2010)
Bachillerato	UNIVERSIDAD WIENER	BACHILLER	ADMINISTRACIÓN	5 AÑOS (JULIO 2013)
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría	UNIVERSIDAD GARCILAZO	EGRESADO	ADMINISTRACIÓN EJECUTIVA	2 AÑOS (DICIEMBRE 2019)
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	PLANILLAS Y CONTRATACION LABORAL	08/02/2012	MIN. DE TRABAJO	LIMA / PERÚ
2	IMPLEMENTACIÓN DE LEY 29783	23 y 24 / 05 / 2008	T-CAPACITA	LIMA / PERÚ
3	HABILIDADES BLANDAS	21/09/2018	MIN. PÚBLICO	LIMA / PERÚ
4	-	-	-	-

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
MINISTERIO PÚBLICO - FISCALÍA	SECTOR JUDICIAL - FISCAL	625 - 5555	TERMINO DE SUPLENCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO	OCTUBRE 2017	JULIO 2021	3 AÑOS 3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) APOYO DIRECTO A GERENCIA, ELABORACIÓN DE POI, PEI y ANÁLISIS. b) PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES NORMATIVAS A NIVEL NAC. c) COORDINACIÓN DE ESTUDIO DE CLIMA ORGANIZACIONAL, REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE SIGA			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SIGMA SUPPLY PERU	PROCESOS Y SISTEMAS	-	DESARROLLO PROFESIONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA DE RRHH	JUNIO 2013	JULIO 2017	4 AÑOS 1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) SOPORTE ADMINISTRATIVO, TAREO, CONTROL Y REGISTRO DE PERSONAL b) ELABORACIÓN DE PLANILLA, PRETAMOS, ADELCANTOS Y SUBSIDIOS. c) ACTUALIZACIÓN DE SISTEMAS, CREACIÓN DE PERFILES Y SOPORTE TECNICO.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PROFUTURO AFP	FONDO DE PENSIONES	391 3636	DESARROLLO PROFESIONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RESPONSABLE DE CENTRO DE CONT.	JUNIO 2011	MAYO 2013	1 AÑO 11 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) MONITOREO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS ATENCIONES (TELEFONO E EMAIL) b) SUPERVISAR, MONITOREAR, TRAMITES Y RECLAMOS DE AFILIADOS Y EMPRESAS. c) EVALUACIÓN, AUDITORIA, MEJORA DE PROCESOS Y FEEDBACK A EQUIPO DE ASESORES.			

(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. -

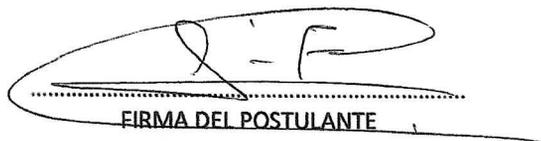
Yo,..... LUIS ENMANUEL CACERES BARRUTIA.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 46634307....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003 -2022 del PROCESO N° 021 -2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

..... ASISTENTE DE COMUNICACIÓN INTERNA Y GESTIÓN DE LEGAJOS PERSONALES.....
(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..... 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)

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

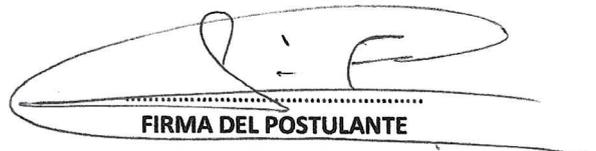
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo,..... LUIS ENMANUEL LACERES BARRUTIA.....
identificado (a) con DNI N° 46634307....., con domicilio en JIRON DOMINGO PONTE.....
..... 539 DPTO 401 - 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 23 de JUNIO..... de 2022


.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

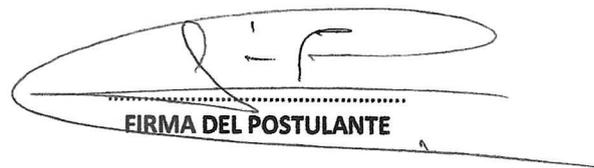
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,..... LOIS ENMANUEL CACERES BARRUTIAidentifica
do (a) con DNI N°..... 46634307
con domicilio en..... JIRON DOMINGO PONTE 539 Apto 401declaro 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).
Página 16 de 19

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 ENMANUEL CACERES BARPUTIA
 Identificado (a) con DNI N° 46634307

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 ENMANUEL CACERES BARROTTA

Firma: [Firma manuscrita]

D.N.I. N°: 46634307

Condición Laboral: _____

Cargo: _____

Dirección u Oficina: _____

Fecha: _____

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, LUIS EMMANUEL CACERES BARRUTIA,
identificado (a) con DNI N° 46634307, con domicilio fiscal en
JIRON DOMINGO PONTE # 539 DPTO. 401 - 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 23 de JUNIO de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE