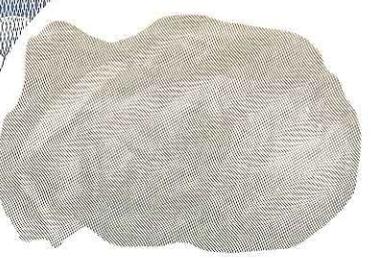
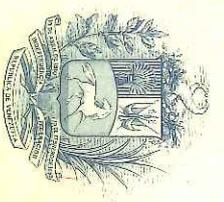


AA 1279550



Simon Rodriguez

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES
Viceministerio de Asuntos Educativos

Plantel: U.E.M.R. JUAN LOVERA
CÓDIGO: MR02600503

Título de: BACHILLER INTEGRAL
Plan de estudios, Código Nro.: 31050

Que se otorga a: JOSE FRANCISCO RAMOS MONTILLA
Cédula de Identidad Nro.: V 15122943
Nacido (a) en: MARACAY
ESTADO ARAGUA

el 09 de FEBRERO de 1981
Maracay 28 de NOVIEMBRE de 2005

Previo el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Ley

Director del Plantel
Nombre: Aracelis Mayor Ramirez
C.I.: 9680868

Profesor Jefe de Evaluación y Acreditación o
Representante del Consejo General de Docentes

Nombre: Carmen Jimenez
C.I.: 8552422

Sello del Plantel



Sello de la Autoridad
Año de Egreso: 2005

Funcionario designado
por el Ministro de Educación, Cultura y Deportes

Nombre: María Eugenia Olivero
C.I.: 3752415



RUC



CIR- COMPROBANTE DE INFORMACION REGISTRADA 3119-1

Ficha RUC. : 15605886741
 Número de Transacción : 390571135

Lote : 1358914

Página: 10

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social : RAMOS MONTILLA JOSE FRANCISCO
 Tipo de Contribuyente : 01 - PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO
 Fecha de Inscripción : 10/02/2020
 Fecha de Inicio de Actividades : 10/02/2020
 Estado del Contribuyente : 00 - ACTIVO
 Dependencia SUNAT : 0023 - INTENDENCIA LIMA
 Condición de Domicilio Fiscal : 00 - HABIDO
 Emisor electrónico desde : -
 Comprobantes electrónicos : -

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial : -
 Tipo de Representación : - - -
 Actividad Económica Principal : 9609 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 Actividad Económica Secundaria 1 : -
 Actividad Económica Secundaria 2 : -
 Sistema Emisión Comprobantes de Pago : 05 - MANUAL/COMPUTARIZADO
 Sistema de Contabilidad : 03 - MANUAL/COMPUTARIZADO
 Código de Profesión / Oficio : 99-PROFESION U OCUPACION NO ESPECIFICADA
 Actividad de Comercio Exterior : 00 - SIN ACTIVIDAD
 Número Fax : -
 Teléfono Fijo 1 : -
 Teléfono Fijo 2 : -
 Teléfono Móvil 1 : 1 - 916604420
 Teléfono Móvil 2 : -
 Correo Electrónico 1 : -
 Correo Electrónico 2 : -

Datos del Domicilio Fiscal

Actividad Económica : 9609 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.
 Departamento : 15 - LIMA
 Provincia : 1501 - LIMA
 Distrito : 150135 - SAN MARTIN DE PORRES
 Tipo y Nombre Zona : 25 - ASOCIACION - RESID. MONTECARLO 1 ET.
 Tipo y Nombre Vía : 03 - CALLE - 6
 Nro : -
 Km : -
 Mz : C
 Lote : 11
 Dpto : -
 Interior : -
 Otras Referencias : -
 Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal: 02 - ALQUILADO

Datos de la Persona Natural

Documento de Identidad : C. PTP - 001642261
 Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión : 09/02/1981
 Sexo : 1-MASCULINO
 Nacionalidad : 2 - EXTRANJERA
 País de Origen del Contribuyente : 9850 - VENEZUELA
 Cond. Domiciliado : 1- DOMICILIADO

Registro de Tributos Afectos



**REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES
SOLICITUD DE DESCARTE DE MULTIPLE INSCRIPCION
FORM. No 3712**

Número del RUC. : 15605886741

Lote : 1358914

Pagina : 10

Orden 3119 : 0

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: RAMOS MONTILLA JOSE FRANCISCO
Tipo de Contribuyente	: 01-PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO
Actividad Económica Principal	: 93098 - OTRAS ACTIVID.DE TIPO SERVICIO NCP
Dependencia SUNAT	: 0023 - INTENDENCIA LIMA

Documentación Sustentatoria

Documento de Identidad o Pasaporte	: SI
Escritura, Minuta de constitución, Contrato legal o Dispositivo legal	: -
Partida de Defunción	: -
Carnet Patronal IPSS	: -
Licencia Municipal	: -

Registros Involucrados

Número de RUC	: 15605886741
Nombre o Razón Social	: RAMOS MONTILLA JOSE FRANCISCO
Tipo y Número de Documento	: 001642261
Pasaporte	: -
Carnet Patronal	: -
Tomo o Ficha	: -
Licencia Municipal	: -
Escritura, Minuta de constitución, Cotrato legal o Dispositivo legal	: -
Partida de Defunción	: -
Carnet Patronal IPSS	: -
Licencia Municipal	: -

CONTRIBUYENTE, REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA



DEPENDENCIA SUNAT
Fecha: 10/02/2020
Hora: 12:23

Apellidos y Nombres

Firma

Huella digital

Sello y Firma del Res

Tipo y Nro. de Documento :



CERTIFICADO DE TRABAJO

Por medio del presente, **PROFESSIONAL EXPERT SECURITY S.A.C.** con RUC N° 20603375697, certifica que el Sr. JOSE FRANCISCO RAMOS MONTILLA identificado con C.E. N° 003329942 ha laborado en nuestra empresa del 10 de Febrero de 2022 al 06 de Mayo de 2022, desempeñando el cargo de Agente de Seguridad .

Se expide el presente, a solicitud del interesado y para los fines que estime convenientes.

Lima, 20 de Mayo de 2022

Liliana Vela Navarro
Gerente de Administración y
Operaciones



CONSTANCIA DE TRABAJO

GEOHYDRAULICS PERU S.A.C. con RUC N° 20552479867, con domicilio legal en Jr. Federico Barreto N° 482-484, Urb. Montecarmelo, Distrito de La Victoria, Provincia de Lima, Departamento de Lima; debidamente representado por el **Dr. Ing. HUMBERTO IVÁN PEHOVAZ ALVAREZ**; identificado con DNI N°07450662 en su calidad de **GERENTE TÉCNICO y SOCIO**; deja constancia que,

El Sr. **JOSÉ FRANCISCO RAMOS MONTILLA**; identificado con Carnet de Extranjería N° 003329942, domiciliado en Av. Los Dominicos Mz. E, Lote 10. Urb. Praderas del Sol, San Martín de Porras, ha laborado en mi representada desde el 01 de febrero del 2020 hasta el 01 de febrero del 2022, desempeñándose en el cargo de **ASISTENTE DE LOGÍSTICA Y SEGURIDAD**, laborando, supervisando y encargado de la seguridad en los diferentes proyectos realizados por la empresa.

Durante su permanencia en la Empresa ha demostrado eficiencia, alto sentido de responsabilidad y trabajo en equipo demostrando capacidad, puntualidad, honestidad, dedicación y compromiso con las labores encomendadas.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado, para los fines que estime conveniente.

Lima, 17 de junio del 2022

Dr. Ing. Humberto Iván Pehovaz Alvarez
Gerente Técnico
DNI N° 07450662

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, Jose Francisco Ramos Mantilla,
identificado (a) con DNI N° C/E 003329942, con domicilio fiscal en
URB. Praderas del Sol 2da E Lote 40) MZE Lima - Peru,
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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Jose Francisco Ramos Montilla.....identifica
do (a) con DNI N° C/E 003329942.....
con domicilio en URB; Praderas del Sol 2da Etapa M2. E.L.D.19, 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, Jose Francisco Ramos Montilla
Identificado (a) con DNI N° C/E 00332942

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:.....

Firma :.....

D.N.I. Nº :.....

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
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Jose Francisco Ramos Montilla,
identificado (a) con DNI N° C/F 003329942, con domicilio en UP: Prodecos del Sol
2da Etapa H2.E Lote 10, 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

Convocatoria CAS N° ___-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° ___-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Ramos Montilla Jos. Francisco		
Fecha de Nacimiento	09/02/1981	Lugar de Nacimiento	Maracay: Venezuela
Documento de Identidad	C/E: 003329942	Estado Civil	Soltero
Dirección	URB: Praderas del Sol 2da Etapa H2. E.L.T. 10		
N° Celular / fijo / e-mail	916604420	91660420	DJFrankmix@comet1.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	U.E.N.T.A.P	Primaria		Terminado
Bachillerato	U.E.N. Juan V. V.	Bachiller	Ciencias	Aprobado
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Seguridad	Inmediata	P. de las Leyendas	Lima
2				
3				
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
Proex Security	Seguridad		Retiro
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Agente de Seguridad	10-02-2020	16-05-22	7 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Resguardo a las obras de construcción			
b) Apoyo logístico en la obra			
c) Revisar el personal al término de 12 horas			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Geohydraulics	Ceaterica.	982011340	Pandemia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Agente de Seguridad	2 años 01/04/20	01/02/22	2 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Resguardo y custodia			
b) Logística			
c)			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
W/G-CONSTRUCCIONES	CONSTRUCTORA	935 979589	Culminación de obra
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Agente de Seguridad	05/04/19	16/02/19	3 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Seguridad Interna de la obra.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

b)	Resguardar maquinarias de la obra
c)	Apoyo logístico

(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 23 del mes de Junio de 2022.


C/F 003329942
(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, Jose Francisco Ramos Montilla
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 92003329942, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la CONVOCATORIA CAS N° 003-2022 del PROCESO N° 012-2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Servicio de control de Puertas
(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla 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 27 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)

