

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 11 -2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	GARCIA BENITES LUIS ALBERTO		
Fecha de Nacimiento	30/01/1961	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	08864306	Estado Civil	CASADO
Dirección	CALLE LOS EUCALIPTOS MZ. D LT. 13, URB. PANDO – SAN MIGUEL		
N° Celular / fijo / e-mail	980896003	-----	lgarciabenites3@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	Universidad Privada San Pedro	Universidad Incompleta	Contabilidad	1995-1996
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros Secundaria	Gran Unidad Escolar Alfonso Ugarte	Secundaria completa	Contador Mercantil	1972-1977

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Microsoft Excel	06/06-07/06	Universidad Privada San Pedro	Chimbote/Perú
2	Microsoft Word	06/06-07/06	Universidad Privada San Pedro	Chimbote/Perú
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
OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES	Sector Público	(01) 4170630	Fin de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinador de Mesa	03/21	04/21	10 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Capacitar a los miembros de mesa titulares y suplentes, virtual y presencialmente. ----- b) Dar soporte el día de la jornada electoral e instalar las mesas de votación en las aulas. ----- c) Control y recepción de la entrada y salida del material electoral, y su traslado al centro de acopio. -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES	Sector Público	(01) 4170630	Fin de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Orientador SEA	01/20	01/20	10 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Ambientación de los espacios para el día de la jornada electoral. ----- b) Orientación de los electores para la ubicación de sus aulas de votación. ----- c) Retiro de la ambientación y custodio de los materiales electorales. -----			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ADUANERA CAPRICORNIO S.A AG. DE ADUANA	Sector Privado	(511) 7175959	Fin de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Contabilidad	08/14	02/21	7 años y 6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Estaba a cargo del control de las letras que se negocian con los bancos ----- b) Realizaba las conciliaciones bancarias de diferentes bancos. ----- c) Contabilizaba las compras y las ventas -----			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CULTIVOS ACUICOLAS S.A.C	Sector Privado	(043) 411894	Fin de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefe de Tesorería	07/13	09/13	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargado de preparar el Presupuesto Semanal de Fondos ----- b) pago de remuneraciones, proveedores, impuestos ----- c) Conciliación bancaria, enviar la documentación sustento al contador, responsable de las Fotocopias de la documentación mensual. -----			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BANCO AZTECA	Sector Privado	(01) 6130004	Fin de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JCC de la Tienda	02/13	06/13	5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Tenía una cartera de cobranza de la que me encargaba. ----- b) Hiba a tarea de campo para ofrecer créditos a los clientes potenciales. ----- c) Ayudaba a realizar el controlar dentro del almacén. -----			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INGENIERIA CONSTRUCCION E INVERSIONES GENERALES CAMPOS E.I.R.L.	Sector Privado		Fin de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	06/12	10/12	5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargado de atender a los mineros artesanales la compra de su mineral, llevar la muestra de su Mineral al Laboratorio para saber su ley, calidad del mineral. Preparar la Liquidación Mineral para su pago. ----- b) realizar compras para la planta, llevar el control de almacén llevar el control de mantenimiento de los diversos equipos de la planta ----- c) Llevar el control de asistencia del personal y a cargo del fondo fijo. -----			

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 el23..... del mes deJUNIO..... 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 ALBERTO GARCIA BENITES.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°08864306....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003 -2022 del PROCESO N° 011 -2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....APOYO EN BOLETERIA.....
(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.... deJUNIO..... de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/> (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

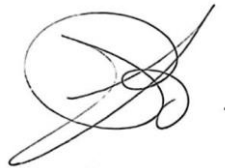
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo,..... LUIS ALBERTO GARCIA BENITES....., identificado
(a) con DNI N°08864306....., con domicilio en CALLE LOS EUCALIPTOS MZ D LT 13
URB. PANDO 9º ETAPA, SAN MIGUEL, 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 ALBERTO GARCIA BENITES.....identificado (a) con DNI
N°.....08864306....., con domicilio en.....CALLE LOS EUCALIPTOS MZ D LT 13, URB.
PANDO 9º ETAPA, SAN MIGUEL....., 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 ALBERTO GARCIA BENITES, Identificado (a)
con DNI N° 08864306

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 ALBERTO GARCIA BENITES.....

Firma :.....

D.N.I. N° :.....08864306.....

Condición Laboral :.....*****.....

Cargo :.....*****.....

Dirección u Oficina :.....*****.....

Fecha :.....23 DE JUNIO DE 2022.....

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 ALBERTO GARCIA BENITES, identificado (a) con DNI N°08864306....., con domicilio fiscal en CALLE LOS EUCALIPTOS MZ D LT 13, URB. PANDO 9º ETAPA, SAN MIGUEL, 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..... deJUNIO..... de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE