

Convocatoria CAS N° 003 -2022-PATPAL-FBB
Proceso N° 008 -2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombres	FLORES AJENJO DENIS JAIR		
Fecha de Nacimiento	06/01/1977	Lugar de Nacimiento	JESÚS MARÍA - LIMA
Documento de Identidad	25842419	Estado Civil	CONVIVIENTE
Dirección	CALLE LAS UVAS N° 177, URB. PREVI Mz. 52 Lt. 1 - CALLAO		
N° Celular / fijo / e-mail	99145-6164	---	djflores0601@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	I.S.T.P. "ARGENTINA"	TÉCNICO PROFESIONAL	ADMINISTRACIÓN	3 AÑOS – 04/2008
Bachillerato	UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES - UPLA	BACHILLER	ADMINISTRACIÓN Y SISTEMAS	5 AÑOS – 11/2017
<i>Título Profesional</i>				
<i>Postgrado O Diplomado</i>				
<i>Maestría</i>				
<i>Doctorado</i>				
Otros	MINISTERIO DE EDUCACIÓN - EIGER	AUXILIAR	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	1 AÑO – 02/2008

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA				
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	ASPECTOS GENERALES DE LA GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS	13/01/2022 AL 14/01/2022	ESEP	SAN MIGUEL - LIMA
2	COMPUTACIÓN	18/12/2007 AL 30/10/2008	EIGER	JESÚS MARIA - LIMA
3	INGLÉS	01/05/2016 AL 30/12/2016	UPLA	JESÚS MARIA - LIMA
4	RELACIONES PÚBLICAS Y DOCUMENTACIÓN	01/08/1999 AL 21/10/1999	EIGER	JESÚS MARIA - LIMA
5	MARKETING Y VENTAS	02/06/1009 AL 30/10/1999	EIGER	JESÚS MARIA - LIMA

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
ATU - PROTRANSPORTE	Sistema Integral de Transporte para Lima y Callao	(01) 2242444	A la fecha
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo, Jefe Zonal y Operador de Vías	OCTUBRE 2016	Actualmente	5 AÑOS Y 8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> a) Liderar el equipo de trabajo y coordinar las actividades con el personal COV. b) Dirigir, delegar y tomar decisiones para el cumplimiento de las necesidades del servicio. c) Coordinar, programar y planificar las tareas de trabajo. d) Reportar e Informar las incidencias y/o ocurrencias suscitadas durante el funcionamiento del sistema. e) Realizar la verificación de acceso restringido de las vías y/o puntos de medida mediante la fiscalización electrónica. f) Manejo del sistema GES-DOC (Gestión Documentaria de la MML) para la recepción y derivación de expedientes y documentos simples emitidos por los administrados. g) Registrar y actualizar la Base de Datos (Trámite Documentario) de los documentos ingresados por mesa de partes y la Subgerencia de Fiscalización del Transporte. 			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Tiendas Peruanas "OECHSLE"	Atención al Cliente y Ventas Retail	(01) 6194801	Renuncia por Estudios

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 003-2021-CAS-PATPAL-FBB**

Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asesor Comercial	04/2011	03/2014	3 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> a) Asesoramiento y buena atención al cliente. b) Control de indicadores de gestión retail. c) Ventas de productos y servicios de tienda. d) Manejo de caja, POS, cobros, identificación de billetes falsos, arqueo y cierre. e) Coordinar con el personal de tienda para cambios y mejoras. f) Reportar al Gerente de Tienda sobre observaciones y reclamos de los clientes. g) Participar en programas de crecimiento integral, laboral, personal y profesional. 			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cruise Training Center – CRUCEROS BONAVIDA	Educativo y Asesoramiento laboral para cruceros	715-3505	Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	06/2010	11/2010	5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> a) Atención e Información al público interno y externo. b) Informes de los cursos y programas educativos. c) Ejecutar las tareas encomendadas por la dirección. d) Exposición de charlas informativas en ferias educativas y laborales. e) Manejo y cierre de caja chica. f) Actualizar la base de datos. g) Recepción y redacción de documentos en office. h) Organización y control de almacén. 			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Escuela Internacional de Gerencia - EIGER	Educativo	431-9971	Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefe de Admisión, Asistente Administrativo y Coordinador de Cultura	10/2004	06/2010	5 años y 8 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> a) Atención e Información del servicio al cliente. b) Exposición de charlas de bienvenida. c) Controlar, supervisar y asignar tareas al personal administrativo a cargo. d) Planificar, organizar y coordinar con las demás áreas las actividades para eventos institucionales. e) Coordinar con el área de contabilidad sobre documentos contables. f) Realización de documentos en office. g) Utilización de caja chica. h) Control y supervisión del Almacén. i) Realizar inventarios trimestrales. j) Cumplimiento de seminarios, cursos libres y programas técnicos. k) Organización de eventos culturales, sociales, deportivos e institucionales. 			

(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.



(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
Convocatoria N° 003-2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01-A

CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores:

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Presente.-

Yo, **DENIS JAIR FLORES AJENJO**, Identificado (a) con DNI N° **25842419**, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°003-2022 del PROCESO N°008-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO OPERATIVO Y ATENCIÓN AL CLIENTE EN VIVERO CASA VERDE

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)

Lima, 23 de junio 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) (<input checked="" type="checkbox"/> NO)
-----------------------------------	--

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, **DENIS JAIR FLORES AJENJO**, identificado (a) con DNI N° **25842419**, con domicilio en la **Calle Las Uvas N° 177, Urb. Previ Mz. 52 Lt. 1 - Callao**, 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

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, **DENIS JAIR FLORES AJENJO** identificado (a) con DNI N° **25842419** con domicilio en **Calle Las Uvas N° 177, Urb. Previ Mz. 52 Lt. 1 - Callao**, 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
Convocatoria N° 003-2021-CAS-PATPAL-FBB

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, **DENIS JAIR FLORES AJENJO** identificado (a) con DNI N° **25842419**, 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
Convocatoria N° 003-2021-CAS-PATPAL-FBB

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: **DENIS JAIR FLORES AJENJO**

Firma :

:



D.N.I. N°

: **25842419**

Condición Laboral

: **POSTULANTE**

Cargo

:

Dirección u Oficina

:

Fecha

: **Lima, 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.

Formato 2-E

DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, **DENIS JAIR FLORES AJENJO**, identificado (a) con DNI N° **25842419**, con domicilio fiscal en **Calle Las Uvas N° 177, Urb. Previ Mz. 52 Lt. 1 - Callao**, 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



.....
DENIS JAIR FLORES AJENJO
DNI: 25842419