

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 012-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	PAZ SORIANO SEBASTIÁN OSMAR		
Fecha de Nacimiento	11/12/1988	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	45468142	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	CALLE SANTA NATALIA 163-PTO 207 - URB. SANTA EMMA CERCADO DE LIMA - LIMA		
N° Celular / fijo / e-mail	937219789	-	SEBASTIANPAZSORIANO@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	UNIV. SAN MARTIN DE PORCES / LIMA	BACHILLER	CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN	02-03-2012
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	MANEJO DE DISEÑO PARA FOTOGRAFÍA Y PRODUCCIÓN VIDEO	14-04-2013	ADO ENGINEER SAC	LIMA / PERÚ
2	CURSO FOTOGRAFÍA DIGITAL	20-01-2015 AL 12-02-2015	UNIVERSIDAD JAIME RAUSATE Y MEZA	LIMA / PERÚ
3	CURSO REDACCIÓN, GRAMÁTICA Y SINTAXIS	12-05-2014 AL 21-06-2014	UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORCES	LIMA / PERÚ
4	CURSO AFTER EFFECTS	AGOSTO 2014	INSTITUTO PERUANO DE ARTE Y DISEÑO	LIMA / PERÚ

Sebastián

Página 1 de 9

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 cronológicas, 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
INSTITUTO DE PROMOCIÓN POPULAR	EDUCACIÓN	4230347	FALTA DE PRESUPUESTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
INVENTARIADOR	01/07/2020	15/12/2020	5 MESES Y 15 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) SERVICIO DE INVENTARIADO DE LOS BIENES, MOBILIARIO			
b) Y EQUIPOS INFORMÁTICOS DE LA INSTITUCIÓN.			
c)			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO DE PROMOCIÓN POPULAR	EDUCACIÓN	4230347	CULMINACIÓN DE PROYECTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO Y ATENCIÓN AL PÚBLICO	01/04/2018	30/12/2018	8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) LABORES ADMINISTRATIVAS ASISTENCIALES DE RECEPCIÓN.			
b) ATENCIÓN A PERSONAL DOCENTE Y PÚBLICO EN GENERAL.			
c) TRÁMITE DOCUMENTARIO, APOYO EN LABORES DE BIBLIOTECA.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
OFICINA DE INFRAESTRUCTURA PERIFERIA DEL TUPÉ	OBRAS	7135800	CULMINACIÓN DE PROYECTO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE COMUNICACIONES	02/2014	08/2016	2 AÑOS Y 27 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- a) COBERTURA PERIODÍSTICA DE LAS ACTIVIDADES DE LA INSTITUCIÓN
- b) ELABORACIÓN Y DISEÑO GRÁFICO DE PRODUCTOS INFORMATIVOS ESCRITOS Y AUDIOVISUALES.
- c) APOYO EN LA ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES INTERNAS Y EXTERNAS.

(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, penas 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 22 del mes de JUNIO de 2022.

Schaffner
(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 SEBASTIÁN OSMAR PAZ SORIANO
(Nombre y apellido)

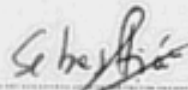
Identificado (a) con DNI N° 45468142, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la CONVOCATORIA CAS N°003-2022 del PROCESO N°012-2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

SERVICIO DE CONTROL DE CUERTAS

(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 22 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

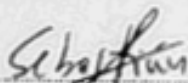
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo SEBASTIÁN OSMAR PAZ SORIANO
Identificado (a) con DNI N° 45468142, con domicilio en CALLE SANTA NATALIA 103-
DPTO 207 - URB. SANTA EMMA - Cercado de Lima - LIMA, 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 22 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, SEBASTIÁN OSMAR PAZ SORIANO Identifica
do (a) con DNI N° 45468142
con domicilio en CALLE STA. NATALIA 163 - DPTO. 207 - CERCAJO DE LIMA, 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, 22 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, SEBASTIÁN OSNAR PAZ SORIANO

Identificado (a) con DNI N° 45468142

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

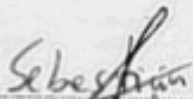
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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 22 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		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: SEBASTIÁN OSMAR PAZ SORIANO

Firma

Sebastián

D.N.I. N°

45468142

Condición Laboral

.....

Cargo

.....

Dirección u Oficina

.....

Fecha

LIMA, 22 DE JUNIO DE 2022

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 vivo 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

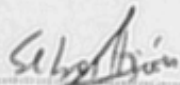
Yo, SEBASTIÁN OSMA PAZ SORIANO,
identificado (a) con DNI N° 45468142, con domicilio fiscal en
CALLE SANTA NATALIA 163- DPTO. 207-VAR. SANTA CAMA - CERCAO DE LIMA
declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

Ley N° 28490, 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 observarlos y cumplirlos en toda circunstancia.

Lima, 22 de Junio de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE

