

Convocatoria N° 002-016-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	MAURERA LANZ MARLON JOSÉ		
Fecha de Nacimiento	23 DE MARZO DE 1976	Lugar de Nacimiento	VENEZUELA
Documento de Identidad	(C.E) 002216096	Estado Civil	DIVORCIADO
Dirección	AV. JOSÉ LEAL # 1145, EDIFICIO "PALMAR" 5TO PISO, HAB. 502, DISTRITO DE LINCE, DEPARTAMENTO Y PROVINCIA DE LIMA		
N° Celular / fijo / e-mail	921.380.700	NO	mjmaurera@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	MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES	TÉCNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO	SEGURIDAD INDUSTRIAL	3 AÑOS, 2.000
BACHILLERATO	U.E. GRAN MARISCAL DE AYACUCHO, VENEZUELA	BACHILLER	CIENCIAS	5 AÑOS, 1.996.
TÍTULO PROFESIONAL	UNIVERSIDAD GRAN MARISCAL DE AYACUCHO	UNIVERSITARIO	ABOGADO	5 AÑOS, 2.013
POSTGRADO O DIPLOMADO	DIRECCIÓN DE LOS SERVICIOS, INTELIGENCIA Y PREVENCIÓN, DIVISIÓN DE EXPLOSIVOS, MINISTERIO DEL INTERIOR	TÉCNICO	TÉCNICO EN EXPLOSIVOS	6 MESE DE LUNES A VIERNES DESDE EL 05-02-2001 HASTA 05-08-2001 CON UNA DURACIÓN DE 944 HORAS LECTIVAS
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	TÉCNICO EN EXPLOSIVOS	21-12-2000 31-10-2002	DISIP. MINISTERIO DEL INTERIOR	CARACAS-VENEZUELA
2	OFICIAL DE INTELIGENCIA	05/11/2002 07/12/2003	DISIP. MINISTERIO DEL INTERIOR	SAN FELIX, VENEZUELA
3	AUXILIAR DE INVESTIGACIONES	07-12-2003 24-05-2005	DISIP. MINISTERIO DEL INTERIOR	SAN FELIX, VENEZUELA

IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológico, empezando por la más reciente. Obligatoriamente se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.



Handwritten signature

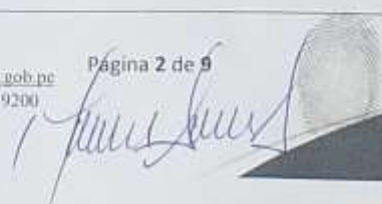
Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DE LINCE, PERÚ	SEGURIDAD CIUDADANA	980 211.332	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISOR DEL GRUPO DE RESPUESTA INMEDIATA	01-05-2018	30-01-2020	1 AÑO Y 8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
COORDINAR Y SUPERVISAR LA PARTE OPERATIVA DE SEGURIDAD CIUDADANA, DENTRO DEL CUERPO DE SERENAZGO, DE IGUAL FORMA CUIDAR Y VELAR POR EL BUEN USO DE LOS BIENES DE LA MUNICIPALIDAD.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MINISTERIO PÚBLICO, VENEZUELA	CRIMINALISTICA DE CAMPO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
EXPERTO CRIMINALISTA II	01-10-2015	30-10-2015	30 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
FIJABA MEDIANTE PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y COLECTABA EVIDENCIAS DE INTERES CRIMINALISTICO PARA LA INVESTIGACIÓN PENAL EN MATERIA DE EXPLOSIVOS, ASI COMO RESGUARDO DEL SITIO DE SUCESO (ESCENA DEL CRIMEN) A NIVEL NACIONAL.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DISIP, MINISTERIO DEL INTERIOR, VENEZUELA	SEGURIDAD DE ESTADO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR TÉCNICO EN EXPLOSIVOS	21-12-2000	31-10-2002	1 AÑO Y 10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
REALIZBA REVISIONES DE SEGURIDAD EN MATERIA ANTI-EXPLOSIVOS, MEDIANTE TÉCNICAS DE BUSQUEDA, RECONOCIMIENTO Y LOCALIZACIÓN DE ARTEFACTOS EXPLOSIVOS A NIVEL NACIONAL, DICHAS OPERACIONES SE REALIZABAN MOTIVADO A DIFERENTES FACTORES SOCIALES DONDE GRUPOS SUBVERCIVOS COLOCABAN ARTEFACTOS EXPLOSIVOS TANTO NO CONVENCIONALES COMO CONVENCIONALES, LOS CUALES CAUSABAN UN TERROR EN LA POBLACIÓN.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DISIP, MINISTERIO DEL INTERIOR, VENEZUELA	SEGURIDAD DE ESTADO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DE INVESTIGACIONES	07-12-2003	24-05-2005	1 AÑO Y 5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
REALIZABA INVESTIGACIONES PENALES, ASI COMO LA PARTE SUMARIA, DE ACUERDO CON EL MARCO JURIDICO SUSTANTIVO Y ADJETIVO PENAL DE ACUERDO CON LOS PRINCIPIOS Y DERECHOS FUNDAMENTALES CONSAGRADO EN LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DE VENEZUELA.			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DISIP, MINISTERIO DEL INTERIOR, VENEZUELA	SEGURIDAD DE ESTADO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DE INTELIGENCIA	05/11/2002	07/12/2003	1 AÑO Y UN MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
REALIZABA ACTIVIDADES Y TAREAS PROPIAS DEL PROCESO DE INTELIGENCIA, TALES COMO: BÚSQUEDA, PROCESO, ANÁLISIS, EVALUACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA, LUEGO LA HACÍA DEL CONOCIMIENTO DE LA SUPERIORIDAD PARA SU EVALUACIÓN Y ASÍ DETERMINAR EL TIPO DE RESPONSABILIDADES DE LOS SUJETOS INVESTIGADOS EN CONJUNTO CON LOS RESPONSABLES DEL ÁREA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL			

(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:	NO	

¿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 type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI (*) VENEZUELA
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 **07** del mes de **SEPTIEMBRE** de 2020.



(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, **MARLON JOSE MAURERA LANZ**, identificado (a) con DNI N° 002216096, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 002-016-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: **SUPERVISO DE SEGURIDAD**.

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 **07** de **SEPTIEMBRE** del 2020



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) VENEZUELA (NO)



PARQUE DE LAS
LEYENDAS

"Año de la Universalización de la Salud"

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, **MARLON JOSE MAURERA LANZ**, identificado (a) con DNI (C.E) N° **002216096**, con domicilio en la AVENIDA JOSÉ LEAL, N° 1145, EDIFICIO "PALMAR", 5TO PISO, HABITACIÓN N° 502, DISTRITO: LINCE, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO DE 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 07 de SEPTIEMBRE de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE



Handwritten signature



Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, **MARLON JOSE MAURERA LANZ**, identificado (a) con DNI N° **002216096**, con domicilio en la AVENIDA JOSÉ LEAL, N° 1145, EDIFICIO "PALMAR", 5TO PISO, HABITACIÓN N° 502, DISTRITO: LINCE, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO 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 07 de SEPTIEMBRE de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE

¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).



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, **MARLON JOSÉ MAURERA LANZ**, identificado (a) con DNI N° **002216096**, 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 lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil 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)

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 07 de SEPTIEMBRE de 2020



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:

Nº	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº 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, sirvase 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: **MARLON JOSÉ MAURERA LANZ**

Firma

D.N.I. Nº : **002216096**

Condición Laboral : **DESEMPLEADO**

Cargo : **NO**

Dirección u Oficina : **NO**

Fecha : **07 DE SEPTIEMBRE DE 2020**

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, **MARLON JOSÉ MAURERA LANZ**, identificado (a) con DNI N° **002216096**, con domicilio fiscal en la AVENIDA JOSÉ LEAL, N° 1145, EDIFICIO "PALMAR", 5TO PISO, HABITACIÓN N° 502, DISTRITO: LINCE, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO DE LIMA, 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 07 de SEPTIEMBRE de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE