

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 014-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CHUYE FLORES PEDRO WILMER		
Fecha de Nacimiento	11/11/1982	Lugar de Nacimiento	LA VICTORIA/LIMA/LIMA
Documento de Identidad	42210016	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	COOPERATIVA DE VIVIENDA AMA KELLA, SEGUNDA ETAPA, MZ Ñ LOTE 1		
N° Celular / fijo / e-mail	900196554	-	pedrowilmerc@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	SISE/SAN MIGUEL/PERÚ	TÍTULO PROFESIONAL TECNICO	ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS	OCTUBRE 2018
Bachillerato				
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	CONTRATACIONES DEL ESTADO	JUNIO 2021	UNIVERSIDAD CONTINENTAL	LIMA/PERÚ
2	MARKETING	SETIEMBRE 2019	UNIVERSIDAD SISE	LIMA/PERU

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3				
4				

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
JURADO NACIONAL DE ELECCIONES	GOBIERNO CENTRAL	(511) 311-1717	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
FISCALIZADOR	06/21	06/21	7 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) FISCALIZAR A LOS ACTORES DEL PROCESO DE ELECCIONES GENERALES 2021, SEGUNDA ELECCION PRESIDENCIAL. ----- b) COORDINAR CON ONPE, AUTORIDADES E INSTITUCIONES DEL LUGAR ASIGNADO Y JNE, LAS VERIFICACIONES A REALIZAR Y OTROS. ----- c) INGRESAR AL SISTEMA TODOS LOS DATOS RECOPIRADOS E INCIDENCIAS DURANTE EL PROCESO Y, REALIZAR EL INFORME FINAL. -----			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
JURADO NACIONAL DE ELECCIONES	GOBIERNO CENTRAL	(511) 311-1717	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
FISCALIZADOR	04/21	04/21	10 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) FISCALIZAR A LOS ACTORES DEL PROCESO DE ELECCIONES GENERALES 2021, ELECCION PRESIDENCIAL. ----- b) COORDINAR CON ONPE, AUTORIDADES E INSTITUCIONES DEL LUGAR ASIGNADO Y JNE, LAS VERIFICACIONES A REALIZAR Y OTROS. ----- c) INGRESAR AL SISTEMA DEL JNE TODOS LOS DATOS RECOPIRADOS E INCIDENCIAS DURANTE EL PROCESO Y, REALIZAR EL INFORME FINAL.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
URBANO EXPRESS - GEOXPRESS	LOGISTICA/COURIER/VALORES	(01)480_1320	LIQUIDACIÓN DE EMPRESA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GESTOR DE BASE DATOS/LIQUIDADOR/COORDINADOR DE RENDICIONES/ANALISTA SAP/AUXILIAR DE BOVEDA	01/2009	08/2020	12 AÑOS – 7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) BUSCAR Y DESCARGAR DATA DEL SISTEMA PARA REALIZAR OPERACIONES DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE LOS DIFERENTES CLIENTES, DIGITACIÓN E INGRESO DE DOCUMENTOS AL SISTEMA.</p> <p>b) COORDINAR CON JEFATURA Y EJECUTIVOS DE CUENTAS EL CIERRE, LIQUIDACION Y DEVOLUCION DE SUS PRODUCTOS Y SERVICIOS MEDIANTE SISTEMA Y DE MANERA FISICA.</p> <p>c) DIGITALIZAR DOCUMENTOS DE LOS DIFERENTES CLIENTES DE LA EMPRESA, INGRESARLOS AL SISTEMA Y REALIZAR LA LIQUIDACION DE LOS MISMOS. GESTIONAR CON EL SISTEMA SAP, LAS ENTRADA Y SALIDA DE MATERIALES Y/O OTROS DEL ALMACEN DE LA EMPRESA. GESTIONAR CON JEFATURA Y EJECUTIVOS DE CUENTA, LOS MOVIMIENTOS EN GENERAL DE LOS PRODUCTOS VALORADOS DE LA BÒVEDA: TARJETAS DE CREDITO, CHEQUES, PRODUCTOS VARIOS, ETC.</p>			

(En caso de que falta espacio, sírvase consignarlo en hoja adicional)

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) NO	() 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?	(X) NO	() SI (*)
---	----------	------------

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
ANEXO N° 01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Presente. -

Yo,PEDRO WILMER CHUYE FLORES
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 42210016, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003-2022 del PROCESO N° 014-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

ASISTENTE ADMINISTRATIVO SECRETARIAL

.....
(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 23 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	(X)
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)

**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**

PEDRO WILMER CHUYE FLORES

Yo,.....,
identificado (a) con DNI N° 42210016, con domicilio en COOPERATIVA DE VIVIENDA AMA KELLA, SEGUNDA ETAPA, MZ Ñ LOTE 1, SAN MARTIN DE PORRES, 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

PEDRO WILMER CHUYE FLORES

Yo,.....identifica
do (a) con DNI N° 42210016, con domicilio en COOPERATIVA DE VIVIENDA AMA KELLA, SEGUNDA ETAPA, MZ
Ñ LOTE 1, SAN MARTIN DE PORRES, 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

PEDRO WILMER CHUYE FLORES

Yo,

Identificado (a) con DNI N° 42210016.

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: PEDRO WILMER CHUYE FLORES.



Firma :

D.N.I. N° : 42210016.

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
Formato 2-E

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

PEDRO WILMER CHUYE FLORES

Yo,.....,
identificado (a) con DNI N° 42210016, con domicilio fiscal en en COOPERATIVA DE VIVIENDA AMA KELLA,
SEGUNDA ETAPA, MZ Ñ LOTE 1, SAN MARTIN DE PORRES, 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