

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda

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

ANEXO N°01

I. DATOS
PERSONALES

Apellidos y Nombres	Medina Cabello, Daniel Orlando		
Fecha de Nacimiento	17 de noviembre 1982	Lugar de Nacimiento	Lima
Documento de Identidad	DNI 41565563	Estado Civil	Soltero
Dirección	Av. Mariana H. Cornejo 211, Pueblo Libre		
N° Celular / fijo / e-mail	947236246	014629958	daniel.medina-cabello@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 BACHILLERATO	SISE	Quinto ciclo inconcluso	Computación e Informática	noviembre 2005
TÍTULO PROFESIONAL POSTGRADO O DIPLOMADO	UPEIN	Quinto ciclo inconcluso	Ing. Sistemas	Octubre 2012
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TERMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				
2				
3				

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
ISS	Seguridad e Investigación		Por pandemia
desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cameras de seguridad	octubre 2019	marzo 2020	seis meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Se ensamblaron varios circuitos de cámaras y doris			
b) Se llenaba una agenda con las incidencias diarias			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda

Convocatoria N° 016-2020-CAS-RATPAL-FBB

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
M/B tech	Infraestructura y seguridad		Proyectos Propios
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Help desk	Julio 2018	septiembre 2019	catorce meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) soporte a los productos Kaspersky Lab a empresas como b) Ministerio de Comercio Exterior, Pepsico GS, Muni Arequipa y Cuzco.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
M/B tech	Infraestructura y seguridad		Proyectos Propios
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Help desk	noviembre 2015	octubre 2017	doce meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Soporte a productos Kaspersky Lab. b)			



4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PACi	Distribuidora		cambio a mbtech
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Soporte Nivel 1,2 y 3	Junio 2013	noviembre 2015	dos años y meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Mantenimiento preventivo y correctivo a equipos y cámaras b) Configuración de la red.			



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

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:



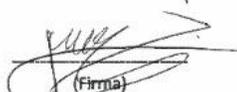
**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda
Convocatoria N° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB**

¿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 7 del mes de setiembre 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.



**PARQUE DE LAS
LEYENDAS**

www.leyendas.gob.pe
Tel: (511) 644 9200



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 016-2020-CAS-RATPAL-FBB

"Año de la Universalización de la

ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda
Presente.-

Yo, Daniel Orlando Medina Cabello
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 41565563, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS N° XXX 016 2020, convocado por el PATPAL FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Control de cámaras de seguridad
(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)



[Signature]
FIRMA DEL POSTULANTE

Fecha 7 de setiembre del 2020

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):



afiliado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)



PARQUE DE LAS LEYENDAS
www.leyendas.gob.pe
Tel: (511) 644 9200





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB

"Año de la Universalización de la

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Daniel Orlando Medina Caballo,
identificado (a) con DNI N° con domicilio
en Av. Marcos H. Cornejo 2111, Pueblo Libre 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 IUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lima..... de..... de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE



www.leyendas.gob.pe
Tel: (511) 644 9200

Página 16 de 20



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda
Convocatoria N° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB**

Formato Z-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, Daniel Orlando Medina Cabello (Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N° 41565562, 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 quién(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, 7 de setiembre de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE



www.leyendas.gov.pe
Tel: (511) 644 9200

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda
Convocatoria N° 016-2020-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:

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, 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: Daniel Orlando Medina Celso
 Firma: [Firma]
 D.N.I. Nº: 41565565
 Condición Laboral: _____
 Cargo: _____
 Dirección u Oficina: _____
 Fecha: 7/9/2020



Legenda:

- (1) Funcionario (2) Empleado (3) Obrero
 (4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales
 (6) Contratado por Servicios no personales (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, cuando 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, alterando la verdad intencionalmente y con perjuicio de terceros, por palabras, hechos o usurpando nombre, calidad empleo o función, será reprimido con una pena privativa de libertad no menor de dos ni mayor de cuatro años.



www.leyendas.gob.pe
 Tel: (511) 644 9200





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 016-2020-CAS-RATPAL-FBB

"Año de la Universalización de la

Formato 2-E

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

Yo, Orlando Medina Cabello identificado (a) con DNI N° 41505503, con domicilio fiscal en Av. Mariano H. Cornejo 211, Pueblo Libre, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normalidad:
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 7 de setiembre de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE



www.leyendas.gob.pe
Tel: (511) 644 9200

Página 20 de 20





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 016-2020-CAS-RATPAL-FBB

"Año de la Universalización de la

Formato 2 B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Daniel Orlando Medina Cabelo identifico (a) con DNI N° 41565563 con domicilio en Av. Mariano H. Cornejo 2111, Pueblo Libre, 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... 7... de setiembre... de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE



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

www.leyendas.gob.pe
Tel: (511) 644 9200

