

**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	SINCHE HUARIO LUIS ALBERTO		
Fecha de Nacimiento	13-12-1980	Lugar de Nacimiento	JUNJA - JUNIN
Documento de Identidad	410741805	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	COOPERATIVA ALFA Y OMEGA M2 E LT 4		
N° Celular / fijo / e-mail	902969020		lsincheh@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	ISTP SAN PEDRO	TECNICO	COMPUTACIÓN E INFORMÁTICA	2001 - 2004
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				
2				
3				
4				

**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 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
BUREAU VERITAS DEL PERÚ	ENSAYOS, INSPECCIONES Y CERTIFICACIONES DE CALIDAD	01-4779000	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	ABRIL - 2021	ABRIL - 2022	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REVISAR, DISTRIBUIR LA CORRESPONDENCIA			
b) SUPERVISAR FUNCIONES DE LA EMPRESA DE VIGILANCIA Y LIMPIEZA			
c) ARCHIVAR, ORGANIZAR, GUARDAR TODO TIPO DE DOCUMENTOS			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INDEFINIL PHARMA S.A.	FARMACEUTICO		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE PREVENCIÓN	AGOSTO - 2017	ENERO - 2020	2 AÑOS - 5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CONTROL DE INVENTARIOS			
b) RECEPCIÓN Y DESPACHO DE MERCADERIA			
c) SUPERVISAR FUNCIONES DE LA EMPRESA DE VIGILANCIA			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
YOCOL SUPPLY CHAIN MANAGEMENT	OPERADOR LOGISTICO		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE CENTRO CENTRAL	MARZO - 2016	MARZO - 2017	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ARCHIVAR, GUARDAR, ORGANIZAR DOCUMENTACION			
b) MONITOREO DE COMARAS DE SEGURIDAD			
c) ASISTIR EN FUNCIONES AL JEFE INMEDIATO			

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



**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 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
MANUFACTURAS SAN ISIDRO	TEXTIL		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISOR DE CENTRO COMERCIAL	ENERO 2016	MARZO 2016	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ARCHIVAR, GUARDAR, ORGANIZAR DOCUMENTACION			
b) MONITOREO DE CAMPAÑAS DE SEGURIDAD			
c) SUPERVISAR APERTURA Y CIERRE DE TIENDAS			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GLOBAL SUPPLY CHAIN MANAGEMENT	OPERADOR LOGISTICO		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE CONTROL DE PERDIDAS	ENERO - 2015	OCTUBRE - 2015	10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ARCHIVAR, GUARDAR, ORGANIZAR DOCUMENTACION			
b) INVENTARIOS			
c) RECEPCIÓN Y DESPACHO DE MERCADERIA			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SODIMAC PERÚ	RETAIL		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE PREVENCIÓN	OCTUBRE - 2013	DICIEMBRE 2014	1 AÑO 2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) INVENTARIOS			
b) CONTROL DE SALIDA DE MERCADERIA			
c) ATENCIÓN AL CLIENTE			

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





**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 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
SUPERMERCADOS PERUVINOS	RETAIL		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISOR DE PREVENCIÓN	DICIEMBRE 2009	JULIO 2013	3 AÑOS - 7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) SUPERVISAR DIFERENTES TRABAJOS DE RIEGO			
b) INVENTARIOS			
c) ARCHIVAR, GUARDAR DOCUMENTACIÓN			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DISTRIBUIDORA VALLECITOS	COMERCIO FERTILIZANTES		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ALMACENERO	NOVIEMBRE 2006	DICIEMBRE 2008	2 AÑOS 1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECEPCIONAR Y DESPACHAR MERCADERIA			
b) ATENDIMIENTO			
c) INVENTARIOS			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BARNET DISTRIBUIDORA	COMERCIO DE PRODUCTOS TIENE		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRADOR	NOVIEMBRE 2004	AGOSTO 2006	1 AÑO 9 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ADMINISTRACION Y VENTA DE PRODUCTOS INFORMATICOS			
b) ATENCION AL CLIENTE			
c) ATENCION DE PROVEEDORES			

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





**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 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
COVEPA	TELEFONIA SOCIAL		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	OCTUBRE 2007	DICIEMBRE 2007	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REQUERIR DOCUMENTACION PARA PERMISOS DE INSTALACION			
b) DOCUMENTOS ADE LAS MUNICIPALIDADES			
c) ASISTIR AL JEFE DIRECTO			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ASERRADERO HUAMAN	ASERRADERO		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE	SET. 2000	DIC. 2007	1 AÑO 3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ORGANIZAR, ARCHIVAR FACTURAS			
b) INGRESO DE INFORMACION AL SISTEMA			
c) ASISTIR JEFE DIRECTO			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)			
b)			
c)			

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



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

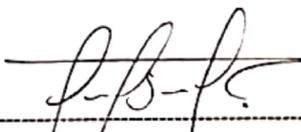
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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**

**ANEXO N° 01-A  
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE**

Señores

**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA**

Presente.-

Yo, LUIS ALBERTO SINCHE HILARIO  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 410741805, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la CONVOCATORIA CAS N° \_\_\_\_-2022 del PROCESO N° \_\_\_\_-2022, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

(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	
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**

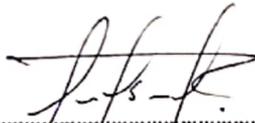
**ANEXO N° 02**

**Formato 2-A**

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

Yo, Luis Alberto Sinche Hilario,  
identificado (a) con DNI N° 40741805, con domicilio en COOPERATIVA ALFA Y OMEGA  
Mz E Lt 4 - ATE - VITALTE, 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**

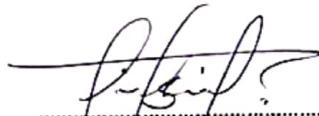
**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, Luis Alberto Sinche Hilario.....identifica  
do (a) con DNI N° 40741805.....,  
con domicilio en COOPERATIVA ALFA Y OMEGA Mz E Lt 4....., declaro bajo  
juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; 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**

<sup>1</sup> 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, Luis Alberto SINCHE HILARIO,  
Identificado (a) con DNI N° 410741805

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: Luis SINCHE HILARIO  
 Firma: [Firma]  
 D.N.I. N°: 40741805  
 Condición Laboral: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Dirección u Oficina: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 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.

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**Formato 2-E**

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

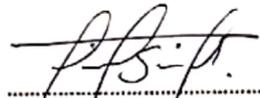
Yo, Luis Alberto SINCIE HIDRIO,  
identificado (a) con DNI N° 40741805, con domicilio fiscal en  
COOPERATIVA ALFA Y OMEGA,  
declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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**