

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS
Proceso N° 001- 023 -2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS
PERSONALES

Apellidos y Nombres	Peña Luján Marco Antonio		
Fecha de Nacimiento	19/07/1970	Lugar de Nacimiento	Lima
Documento de Identidad	07622042	Estado Civil	soltero
Dirección	Jr. Huamanga 316-B		
N° Celular / fijo / e-mail	980781911	3957966	marco197919@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				
TÍTULO PROFESIONAL	USMP/Lima/Perú	Licenciado	Ciencias de la Comunicación	5 años 07/02/2014
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Diseño Digital 2D-3D	12/01/2020-12/03/2020	GEG. CORPORATION	Lima/Perú
2	Diseño Gráfico	06/02/2009-14/08/2009	Telesup	Lima/Perú
3	Edición No Lineal	22/08/2007-05/09/2007	INICTEL-UNI	Lima/Perú
4	Avid Media Composer	12/08/2013-21/08/2013	Media solutions	Lima/Perú
5	After Effectts	25/08/2009-08/09/2009	Media Solutions	Lima/Perú
6	Edicion No Lineal	16/09/2002-17/10/2002	John Logie Baird	Lima/Perú
7	Foto composicion	18/08/2012-25/08/2012	Nishiyama Digital	Lima/Perú
8	Uso de equipos Fotograficos	18/10/2011-27/10/2011	Nishiyama Digital	Lima/Perú
9	Gestión de Riesgo de Desastres	08/08/2017-29/08/2017	INDECI	Lima/Perú



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
CGR	Gobierno	3303000	Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Técnico Audiovisual	07/11/2019	14/01/2020	2 meses 14 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Ejecutar la producción y posproducción de material audiovisual para las actividades de prensa, redes sociales y eventos institucionales. Producir videos institucionales y de informes de control emblemáticos para su difusión en los medios de comunicación. Asistir en el desarrollo de ideas creativas, guion y producción de material audiovisual relacionado a los resultados de Control emblemáticos de Lima y regiones a fin de contar con los insumos para la edición de videos institucionales.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INDECI	Gobierno –Defensa Civil	2259898	Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Producción Audiovisual	04/04/2017	30/09/2018	1 año 5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Producir y realizar material audiovisual para Campañas de Comunicación Social en entrenamiento de Comunidades. Proponer y elaborar guiones para videos para las Campañas de Comunicación Social. • Producción del Programa de TV INDECI TV. Elaborar material fotográfico y video de actividades internas y externas de la Institución. Realizar tomas fotográficas para diferentes soportes: redes sociales, web, prensa, archivos otros • Producir, editar y post-producir materiales audiovisuales para diferentes soportes: redes sociales, web, presan, archivo otros. Ordenar y manejar el acervo de archivo audiovisual. • Brindar apoyo en el Centro de Operaciones de Emergencia Nacional – COEN del INDECI. • A solicitud del INDECI brindar apoyo en la atención de emergencias en el lugar donde se requiera.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INICTEL-UNI	Gobierno- Telecomunicaciones	6261400	Termino de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Técnico Audiovisual	01/01/2013	30/09/2016	4 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
• Elaboración de productos audiovisuales. • Marketing digital. • Producción, filmación, guiones, edición y locución de videos de la institución • Apoyo en redacción de informes periodísticos. • Producción, Dirección, Postproducción del programa TIC TV por internet. • Elaboración de reportajes. • Elaboración de proyecto de canal de tv por internet. • Registro de fotografías de actividades de la institución. • Generación de contenidos y videos para redes sociales. • Gestión y creación de contenidos multimedia en página web de la institución.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
-----------------------------------	-------	----------	----------------

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<i>INDECOPI</i>	<i>Gobierno</i>	<i>2247800</i>	<i>Termino de contrato</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<i>Profesional de comunicaciones</i>	<i>01/06/2009</i>	<i>30/09/2012</i>	<i>3 años 3 meses</i>
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>Proponer y elaborar productos audiovisuales sobre las tareas que realizan las diferentes áreas del INDECOPI para mantener informados a los usuarios, de una manera didáctica y entretenida. • Proponer y elaborar videos sobre temas de interés general de la población para ser difundidos a través de la Internet de la institución. Estos videos serán un complemento y refuerzo de las notas de prensa que difundimos a los medios de comunicación, con el fin de que los visitantes a la Web tengan noticias de interés de primera mano. • Contribuir con la digitalización de diferente material audiovisual que existe en las diferentes áreas de la institución para unificarlo en el proyecto de “videoteca” que viene realizando la Oficina de Comunicaciones y Relaciones Internacionales, a través del Centro de Información y Documentación. • Administrar el archivo multimedia (fotos, video, audio) de la Unidad de Prensa y Comunicaciones del INDECOPI, sobre información que se difunde a través de los medios de comunicación, y sobre las actividades de difusión que se realizan en la misma institución (conferencias de prensa, talleres con periodistas, operativos, otras actividades). Gestión y creación de contenidos multimedia en página web de la institución.</p>			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
<i>PROMPERU</i>	<i>Turismo/Exportaciones</i>	<i>6167400</i>	<i>Fin de contrato</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<i>Audiovisuales</i>	<i>01/12/2005</i>	<i>31/12/2008</i>	<i>3 años 1 mes</i>
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>Edición de material a entregar a instituciones, medios de comunicación • Transfer de material institucional, betacam, dvd etc. • Multicopiado de material institucional para entrega de público en general o instituciones. • Atención y coordinación de videos y fotografías para la entrega a medios de comunicación. • Pauteo de material institucional. • Archivo de material audiovisual (formato DVD, MiniDv, 3/4 y Betacam) • Archivo de material fotográfico de PROMPERÚ. • Selección de fotografías a entregar a diversas publicaciones. (Dípticos, trípticos, revistas, banners,) externas e internas de la institución. • Archivo de material fotográfico de la institución. (resolución, tema, categoría, autor, formato) • Apoyo y coordinación de convocatorias a conferencias de Prensa. • Press Tour para Promoción de lugares Turísticos del Perú. • Actividades Administrativas propias del Área. • Coordinación con proveedores, productoras para facilitación de tareas realizadas por el área. • Organización de archivo fotográfico. • Digitalización de Fotos. • Grabación, Filmación de eventos, congresos y conferencias de Prensa realizadas por la institución, para la entrega a los medios de comunicación. Entre los que destacan: • Perú Moda 2006 – 2008 • Feria Turismo Perú • Peruvian Gift Show 2005- 2008 • Peru Natura 2007 • Prono 2006 – 2008 • Feria Turismo Perú 2008 • Perú Decor 2006 – 2007 • Evento 20mil millones de Exportaciones MAC 2006</p>			

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
<i>Cable Express-Canal de Tv</i>	<i>Televisión</i>		<i>Fin de contrato</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<i>Editor-Camarógrafo</i>	<i>01/10/2001</i>	<i>14/05/2003</i>	<i>1 año 7 meses</i>
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>Realización de cortometrajes en el canal para su difusión 2001 -2002 • Asistente de producción del Programa y editor Contexto Cultural 2001-2002 • Cobertura de la Llegada de George Bush al Perú (Tráfico y edición) • Elecciones Regionales y Municipales 2002 (Cámara y edición) • Edición de informes, cuñas, reportajes y documentales del noticiero. • Promociones Televisivas. • Tráfico (Programas en estudio y enlaces en vivo) • Switcher del canal 6 de Cable Express. • Editor del programa “Contexto Cultural”. • Cámara. • Todas las actividades Propias de la Televisión.</p>			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
--	--------------	-----------------	-----------------------

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Universidad San Martín de Porres	Educación	3620064	Fin de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Profesor Editor	01/11/1999	30/11/1999	1 mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Realización de cortometrajes en el canal para su difusión 2001 -2002 • Asistente de producción del Programa y editor Contexto Cultural 2001-2002 • Cobertura de la Llegada de George Bush al Perú (Tráfico y edición) • Elecciones Regionales y Municipales 2002 (Cámara y edición) • Edición de informes, cuñas, reportajes y documentales del noticiero. • Promociones Televisivas. • Tráfico (Programas en estudio y enlaces en vivo) • Switcher del canal 6 de Cable Express. • Editor del programa “Contexto Cultural”. • Cámara. • Todas las actividades Propias de la Televisión.			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

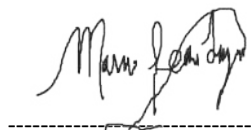
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿Tiene antecedentes policiales, 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 27 del mes de octubre 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, Peña Luján Marco Antonio Identificado (a) con DNI N° 07622042 , mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 001-023-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: APOYO EN COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL.

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 27 de OCTUBRE del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (N O)
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) (N~~O~~)

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

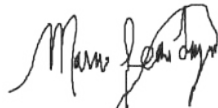
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Peña Lujan Marco Antonio identificado (a) con DNI N° 07622042, con domicilio en Jr. Huamanga 316-B Magdalena del mar 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 27 de octubre de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

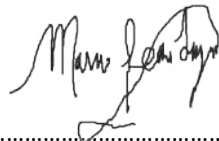
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Marco Antonio Peña Luján identificado (a) con DNI N° 07622042 ., con domicilio en Jr. Huamanga 316-B, 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 27 de octubre de 2020



.....
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, Marco Antonio Peña Luján (Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° 07622042 , 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)

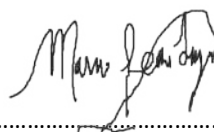
Unión de hecho (UH)

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 27 de octubre de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato – 2 D

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

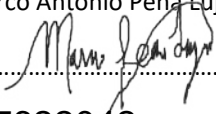
Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha () SI, (x) NO tengo familiares laborando en la Municipalidad Metropolitana de Lima (incluidos Organismos Descentralizados y Empresas Municipales), los cuales señalo ha:

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, 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: Marco Antonio Peña Luján

Firma : 

D.N.I. Nº : 07622042

Condición Laboral :

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha : 27/10/2020

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.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-E

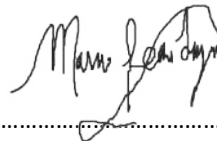
DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo, Marco Antonio Peña Luján identificado (a) con DNI N° 07622042, con domicilio fiscal en Jr. Huamanga 316-B/ magdalena del mar, 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 27 de octubre de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE