



**PARQUE DE LAS
LEYENDAS**

"Año de la Universalización de la

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**Convocatoria CAS
Proceso N° XXX- XXX -2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N°01

**I. DATOS
PERSONALES**

| | | | |
|----------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Apellidos y Nombres | Agapito Ponce, Bravlio Enrique | | |
| Fecha de Nacimiento | 20/05/1993 | Lugar de Nacimiento | Jesús María |
| Documento de Identidad | 70617651 | Estado Civil | Soltero |
| Dirección | Calle Madre de Dios N°201 Block L-201 Urb. Santa Patreca | | |
| N° Celular / fijo / e-mail | 955753956 | 3488137 | bagapito8@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 | Universidad San Ignacio de Loyola | Egresado | Administración | 19/12/2019 |
| BACHILLERATO | | | | |
| TÍTULO PROFESIONAL | | | | |
| POSTGRADO O DIPLOMADO | | | | |
| MAESTRÍA | | | | |
| DOCTORADO | | | | |

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

| N° | ESPECIALIDAD | FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA | INSTITUCIÓN | CIUDAD/PAÍS |
|----|-------------------|---------------------------------|-------------|-------------|
| 1 | Excel Empresarial | 02/2014-03/2016 | UNI | Lima/Perú |
| 2 | Inglés Intermedio | 03/2015-12/2018 | IPCNA | Lima/Perú |
| 3 | | | | |

IV. EXPERIENCIA

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

| Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--------------------------------|----------------|---------------------|--------------------|
| Manpower Services | Logístico | 2139340 | Fin de contrato |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Operador Logístico | 02/2020 | 08/2020 | 5 Meses |



PARQUE DE LAS
LEYENDAS

"Año de la Universalización de la

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO |
|---------------------------------------------------------------|
| a) Generar reportes de stock diarios, Control de Inventarios. |
| b) Realizar archivos de guía de remisión |

| 2. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|-----------------------------------|----------------|---------------------|--------------------|
| INDDA | Producción | 6147800 | Fin de prácticas |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Practicante de Logística | 11/2018 | 03/2019 | 5 Meses |

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| a) Aumento de Productividad y obtención de soluciones integrales. |
| b) Generación de reportes en el área de logística en Almacén y distribución |

| 3. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|-----------------------------------|----------------|---------------------|--------------------|
| E. Contable Salazar y Salazar | Contabilidad | 939790707 | Fin de prácticas |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Auxiliar de Oficina | 03/2017 | 08/2017 | 8 Meses |

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO |
|------------------------------------------------------------------------------------|
| a) Deducción de gasto de Marketing, a través del análisis mediante hoja de cálculo |
| b) Incremento en la productividad y reducción de costos operativos. |

| 4. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|-----------------------------------|----------------|---------------------|--------------------|
| INEI | Producción | 6520000 | Fin de contrato |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Empadronador Urbano | 07/2017 | 09/2017 | 2 Meses |

| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| a) Contribución a la actualización de la información de la población |
| b) Destinación por el compromiso del país, posterior a la participación cívica voluntaria. |

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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



MUNICIPALIDAD DE
LIMA

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| ¿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 29 del mes de Octubre de 2020.



Braulio
(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
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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

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

Yo, Braulio Enrique Agapito Ponce
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 70617651, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° XXX-024-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Asistente Administrativo
(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)



Fecha 29 de Octubre del 2020

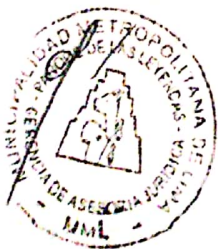
Braulio
FIRMA DEL POSTULANTE

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
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Braulio Enrique Agapito Ponce
identificado (a) con DNI N° 70617651 con domicilio
en Calle Madre de Dios N° 201 Block L-201 Urbanización Santa Patricia - La Molina 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 29 de Octubre de 2020

Braulio
FIRMA DEL POSTULANTE





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Braulio Enrique Agapito Ponce.....identifica
do (a) con DNI N° 70617651.....
con domicilio en Calle Madre de Dios N° 201 Block L-201 Urb. Santa Patricia, 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 29 de Octubre de 2020

Braulio
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
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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, Braulio Enrique Agapito Ponce.....(Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N° 70617651....., 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...29... de...Octubre... de 2020



Braulio
FIRMA DEL POSTULANTE



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 024-2020-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:

| 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 | | | | | | | Parentesco |
|----|--------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|
| | | | | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | |
| | 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: Braulio Enrique Agapito Ponce
 Firma: Braulio
 D.N.I. N°: 70617651
 Condición Laboral: Disponible
 Cargo: _____
 Dirección u Oficina: Calle Madre de Dios N° 201 Block 101
 Fecha: 29/10/2020



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
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

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

Yo, Bravlio Enrique Agapito Ponce.....identificado (a)
con DNI N° 70677651..... con domicilio fiscal en
Calle Madre de Dios N° 201 Block L-201 Urbanización Santa Patricia, 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 29 de Octubre de 2020

Bravlio
FIRMA DEL POSTULANTE

