

**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](http://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 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 29 de Octubre de 2020

Braulio  
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  
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

