

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 022-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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

**ANEXO N°01**

**I. DATOS  
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	Sanchez Hu Hugo Jonathan		
Fecha de Nacimiento	13/01/1997	Lugar de Nacimiento	Bellavista
Documento de Identidad	44008293	Estado Civil	Soltero
Dirección	Av. Haya de la Torre Mz B2 Lte 8 Co Peru Callao		
N° Celular / Tijo / e-mail	992993683		

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS				
BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL	Universidad Nac. del Callao	Licenciado	Contabilidad	11/04/2012
POSTGRADO O TÍTULO OBTENIDO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO (MM/AA)	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
	Curso Sistemas Cont. Concar	15/03/11-14/04/11	Univ. Nac. Callao	Callao/Peru
	Curso Sistema Integ. Inf. Financ.	15/06/11-14/07/11	Univ. Nac. Callao	Callao/Peru

**IV. EXPERIENCIA**

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

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Skonollantas	Comercio Automotriz		Culminación Contrato
Campo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Ausente Contable	Feb 2019	Ene 20	1 año



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 022-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**

- a) Registro Control Previo de documentos, deducciones, retenciones, percepciones.
- b) Conciliaciones bancarias, elaboración reportes financieros Contables, Preliminar Impuestos Presentación libros electrónicos, análisis Cuentas Estados Financieros, Argues Caja Inventario

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Quality Products	Bienestar Personal		Culminación Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Contable	Oct 18	Ene 19	3 meses

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**

- a) Registro Control Previo Documentas, deducciones, Preliminar impuestos,
- b) Presentación libros electrónicos, Importaciones Preparación Costeo y Contabilización Análisis Cuentas y tarjetas Crédito

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TRICORZO SA	Automotriz		Renuncia Voluntaria
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Contable	Oct. 2013	Dic 2017	4 años 3 meses

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**

- a) Registro Control Previo Documentas, Caja chicos, retenciones, percepciones, deducciones
- b) Costeo Impuestos, Argues Caja, Inventarios, Presentación libros electrónicos nuevo Preliminar Impuestos, análisis cuenta Informes tributarios, Financieros Contables, apoyo con altas bajas Personal, Planilla Plame.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Sinar	Gobierno		Culminación Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Practicas-Pre Profesionales	Oct 2008	Abril 2011	2 años 6 meses

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO**

- a) Conciliaciones bancarias, devoluciones, drawback, documentos Valordos Análisis, Control y Verificación información financiera Global. Ayudo Presentación EEFF y Contaduría Pública de la Nación

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 022-2020-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.



{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° 022-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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

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

Yo, Hugo Jonathan Sánchez Hú  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 44008293, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° XXX-022-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Asistente Contable

(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)



[Firma]  
FIRMA DEL POSTULANTE

Fecha 27 de octubre del 2020

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/> (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	( ) ( )
Auditiva	( ) ( )
Visual	( ) ( )
Mental	( ) ( )

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° 022-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Hugo Jonathan Sánchez Hú  
identificado (a) con DNI N° 44009293, con domicilio  
en Av. Héro de la Torre Mz B2 Lote 3 La Perla 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-RLS, el cual se encuentra a cargo y bajo la  
responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lima 29 de Octubre de 2020



  
FIRMA DEL POSTULANTE



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 022-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Hugo Jonathan Sanchez Hú ..... Identifica  
do (a) con DNI N° 44008293 .....  
con domicilio en AV. Haya de la Torre Mz B2 Lc B. La Peña ..... 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



  
.....  
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° 022-2020-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, Hugo Jonathan Sanchez Hó (Nombre y apellido).  
Identificado (a) con DNI N° 44008292, 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



FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 022-2020-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 (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:

Hugo Jonathan Sanchez H

Firma

*[Firma manuscrita]*

D.N.I. N°

44008293

Condición Laboral

INACTIVO / Desempleado

Cargo

Asistente Conable

Dirección u Oficina

Av. Hays de la Torre M2 B2 Tr 8

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° 022-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

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

Yo, Hugo Jonathan Sanchez Hú identificado (a)  
con DNI N° 44008293 con domicilio fiscal en  
AV. Hoya de la Torre Hz 62 Lte 8 La Perla, 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



FIRMA DEL POSTULANTE