

**Convocatoria CAS**  
**Proceso N° 001- 024 -2020-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS  
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>CERRUDO TAMAYO WILLIAN RICARDO</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>14/02/1987</b>	Lugar de Nacimiento	<b>JESUS MARIA</b>
Documento de Identidad	<b>44261368</b>	Estado Civil	<b>SOLTERO</b>
Dirección	<b>AV SAN JOSE 269 VMT</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>975104427</b>	<b>6775116</b>	<b>wct_cerrudo@hotmail.com</b>

**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	UNMSM LIMA PERU	BACHILLER	ADMINISTRACION DE TURISMO	28/10/2015
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	CURSO BASICO DE INFORMATICA	04/2007 – 05/2007	CENTRO DE INFORMATICA UNMSM	LIMA PERU
2	REINGENIERIA DEL COMPORTAMIENTO	04/2018 – 11/2018	UPR	LIMA PERU
3	BUENAS PRACTICAS PARA UN SERVICIO DE CALIDAD	04/2017 – 12/2017	UPR	LIMA PERU

**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
CHARLOTTE	RESTAURANTE	993451221	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE SERVICIO	07/2019	09/2020	15 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			



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

- a) Responsable de dirigir, planificar, organizar, desarrollar y controlar el funcionamiento del salón  
-----  
b) responsable de atender quejas, sugerencias y requerimientos garantizando calidad en el servicio  
-----  
c) encargado de supervisar y liderar al personal promoviendo trabajo en equipo  
-----

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PARQUE DEL RECUERDO	SERVICIOS FUNERARIOS	992864191	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR DE PROTOCOLO	04/2016	01/2019	33
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargado de recepción del cortejo fúnebre cumpliendo procedimientos de inhumación por cada uno ----- b) Velar y supervisar que se cumpla el protocolo de atención y los estándares de calidad ----- c) Elaborar y enviar reportes diarios y mensuales, expositor del protocolo en distintas sedes			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PECSA	COMERCIAL	941569844	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
REPRESENTANTE DE SERVICIO	12/2015	04/2016	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención al cliente y manejo de caja ----- b) Responsable de turno liderando equipo de 3 personas ----- c) Realización de kardex e inventarios mensuales del local			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
FINANCIERA UNO SA	BANCA Y SEGUROS	974629691	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR DE SERVICIOS	01/2015	12/2015	12 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención y asesoría al cliente en plataforma con respecto a productos intangibles (tarjeta oh!) ----- b) Ventas de intangibles ingresos y aprobación de solicitudes -----			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
EASY TAXI	SERVICIOS		RENUNCIA



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

Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE INTELIGENCIA OPERACIONAL	06/2015	09/2015	3 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Atención y asesoría al usuario conductor y usuario pasajero ----- b) responsable de responder reclamos por distintos medios dentro de plazos establecidos ----- c) Realización de labores administrativas para elaboración de reportes			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TAXI DIRECTO	SERVICIOS		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE OPERACIONES	11/2014	01/2015	3 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Atención telefónica y registros de servicios al cliente corporativo ----- b) Asignar unidades y conductores de reemplazo, funciones administrativas en general -----			

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
TOURING Y AUTOMOVIL CLUB DEL PERU	TURISMO	994149508	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE RECEPCION	12/2011	08/2014	32 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Responsable de área de recepción y Bungalows con personal a cargo ----- b) Entrega de informes diarios y mensuales, chek in check out, atención al asociado y caja ----- c) Elaboración de horarios y control de stock de almacén y requerimientos de almacén central			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
LOS PORTALES	SERVICIOS		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANFITRION – CAJERO	03/2011	01/2012	10 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Atención y orientación al cliente, cajero de turno ----- b) Cuadre de cajas de 3 turnos y apoyo en labores administrativas -----			

**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 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

ANEXO N°01-A  
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

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

Yo, WILLIAN RICARDO CERRUDO TAMAYO.....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 44261368....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 001-024-2020**, 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

  
.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (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

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, WILLIAN RICARDO CERRUDO TAMAYO .....  
dentificado (a) con DNI N° 44261368 ....., con domicilio  
en AV SAN JOSE 269 VILLA MARIA DEL TRIUNFO ..... 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



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, WILLIAN RICARDO CERRUDO TAMAYO.....identifica  
do (a) con DNI N° 44261368.....  
con domicilio en AV SAN JOSE 269 VILLA MARIA DEL TRIUNFO....., 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**

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, WILLIAN RICARDO CERRUDO TAMAYO.....(Nombre y apellido).

Identificado (a) con DNI N° 44261368....., 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**

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:..... WILLIAN RICARDO CERRUDO TAMAYO

Firma :..... 

D.N.I. Nº :..... 44261368

Condición Laboral :..... POSTULANTE

Cargo :..... ASISTENTE ADMINISTRATIVO

Dirección u Oficina :..... GOBIERNO GENERAL

Fecha :..... 29 DE OCTUBRE DEL 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, WILMIAN RICARDO CERUJO TAMAYO.....identificado (a)  
con DNI N° 44261368....., con domicilio fiscal en  
AV. SAN JOSE 269 VILLA MARLA DEL TRIUNFO....., 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**