

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

ANEXO N° 01



**I. DATOS
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	BARRIENTOS FLORES JHON PABLO		
Fecha de Nacimiento	30/03/1988	Lugar de Nacimiento	MOQUEGUA
Documento de Identidad	45004607	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	JR. HUIRACOCCHA 1267 – JESUS MARIA - LIMA		
N° Celular / fijo / e-mail	995218787	995218787	barrientosflores75@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	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO	TITULO UNIVERSITARIO	ECONOMIA	5 AÑOS
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Dirección de Proyectos según el PMI	21/05/2016 - 18/12/2016	UNMSM	Lima /Perú
2	Formulación de Proyectos de Inversión Pública	02/09/2013 - 21/10/2013	CONGRESO DE LA REPUBLICA	Lima /Perú
3	Excel Avanzado	06/10/2008 - 02/11/2008	UNAP	Puno /Perú
4	Excel aplicado a Proyectos	07/11/2009 - 06/12/2009	UNAP	Puno /Perú
5	Taller de MS Project para la gestión de proyectos	06/08/2016 - 28/08/2016	UNMSM	Lima /Perú
6	SPSS Intermedio	25/03/2017 - 29/04/2017	UNMSM	Lima /Perú
7	SIAF - Sistema Integrado de Administración Financiera	21/06/2017 - 24/07/2017	UNMSM	Lima /Perú
8	SIGA - Sistema Integrado de Gestión Administrativa	28/08/2017 - 18/09/2017	UNMSM	Lima /Perú
9	Inglés	01/2009 - 11/2010	UNAP	Puno /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
SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PERSONAS, CARGA Y MERCANCÍAS	ADMINISTRACION	(01) 2004555	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TECNICO ADMINISTRATIVO	06/2019	11/2019	06 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realización de base de datos de seguimiento de expedientes. b) Registro y búsqueda de expedientes.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PERSONAS, CARGA Y MERCANCÍAS	ADMINISTRACION	(01) 2004555	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GESTOR OPERATIVO II	07/2018	12/2018	06 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de informes, reportes y comunicaciones propias de la gerencia b) Análisis de Datos			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA	FINANZAS	632-1300	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA	10/2017	12/2017	03 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Seguimiento presupuestal, financiero y físico de los proyectos de inversión b) Elaboración de reportes relacionados, evaluar la estructura del financiamiento de los proyectos			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda



4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PROYECTOS Y MANTENIMIENTO SERVICIOS INDUSTRIALES EIRL – LIMA	ADMINISTRACION		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ADMINISTRADOR	04/2016	06/2016	03 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de reportes de avances de ejecución física y financiera de los proyectos de la empresa b) Realización de tareas de personal, control e inventario de materiales y equipos usados por el personal			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO	ADMINISTRACION	053462 169	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE	03/2015	12/2015	10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Análisis de datos de información del INEI b) Elaboración de reportes semanales estadísticos a la dirección.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DIRECCIÓN REGIONAL DE TRABAJO Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO	ADMINISTRACION	053462 169	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA	08/2014	12/2014	10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Análisis de datos de información del INEI b) Elaboración de reportes semanales estadísticos a la dirección.			

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INGENIEROS ASESORES Y CONSTRUCTORES H&R	PLANIFICACION	956948226	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ESPECIALISTA DE PROYECTOS	02/2014	07/2014	06 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaborar, monitorear y evaluar proyectos institucionales b) Análisis de datos			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda



8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INGENIEROS ASESORES Y CONSTRUCTORES H&R	PLANIFICACION	956948226	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ANALISTA DE PROYECTOS	03/2013	12/2013	10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaborar, monitorear y evaluar proyectos institucionales. b) Análisis de datos.			

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CARUMAS	PROYECTOS	053-730802	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE TECNICO	03/2012	12/2012	10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realización de proyectos de inversión pública. b) Elaborar informes y reportes específicos, de avance de proyectos de inversión.			

10. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MARISCAL NIETO	PROYECTOS	053- 507583	FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE TECNICO	04/2011	10/2011	07 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Realización de proyectos de inversión pública. b) Elaborar informes y reportes específicos, de avance de proyectos de inversión.			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda



V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

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 del 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, Jhon Pablo Barrientos Flores
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 45004607, 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:

CAS Proceso N° 001-024-2020 – (01) 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)



Lima, 29 de Octubre del 2020

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/>
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)

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, Jhon Pablo Barrientos Flores identificado (a) con DNI N° 45004607, con domicilio en Jr. Huiracocha 1267 – Jesús María – Lima 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.

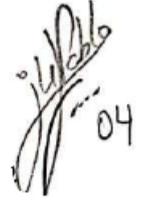
Lima, 29 de Octubre del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B



DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Jhon Pablo Barrientos Flores identificado (a) con DNI N° 45004607, con domicilio en Jr. Huiracocha 1267 – Jesús María – Lima, 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 del 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, Jhon Pablo Barrientos Flores. Identificado (a) con DNI N° 45004607, 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 del 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							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: Jhon Pablo Barrientos Flores

Firma :



D.N.I. Nº : 45004607

Condición Laboral : No laborando

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha : 29/10/2020

Leyenda:

- (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, Jhon Pablo Barrientos Flores identificado (a) con DNI N° 45004607, con domicilio fiscal en Jr. Huiracocha 1267 – Jesús María, 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