

**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	PANCHE MOSCOSO JUAN IGNACIO WALTER		
Fecha de Nacimiento	12-05-1995	Lugar de Nacimiento	
Documento de Identidad	99 22 45 36	Estado Civil	
Dirección	AV. RAFAEL ESCOBAR 529 DPTO. ILO ILO - MARANGA		
N° Celular / fijo / e-mail	994422437	(01) 5382106	overshootiscoming@hotmail.com

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	UN FV	BACHILLER	CIENCIA POLÍTICA	5 AÑOS (2013 - 2017)
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				
2				
3				

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.

Nombre de la entidad o Empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PATPAL-FBB	FINANZAS Y TESORERÍA	988960042	LESE DE CONTINUIDAD / COVID
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APoyo CONTROL DE GASTOS	MARZO 2020	MAYO 2020	3 MESES



LEYENDAS

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) VALUACIÓN DE TICKETS.
b) COORDINACIÓN DE PUESTOS EN EL PATPAL.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ONPE	ELECCIONES	924 571 308	CESE DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR DE MESA	ENERO 2020	ENERO 2020	1 MES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) ENTREGA DE CREDENCIALES Y CAPACITACIÓN A LOS ASESORES ELECTORALES
b) SUPERVISIÓN DE LA JORNADA LABORAL EN LAS MESAS ASIGNADAS.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ADVANCED SERVICES INCORPORATED	ADMINISTRATIVO	996 094 044	ESTUDIOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ENERO 2019	DICIEMBRE 2019	1 AÑO

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) VERIFICACIÓN DE LA PLANILLA DEL PERSONAL ASIGNADO EN RR.HH.
b) RECEPCIONAM Y RESOLVER DOCUMENTACIÓN SEGUN CORRESPONDA.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DE ATE	ADMINISTRATIVO	992 608 806	TERMINO DE GESTION
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	MAYO 2018	DICIEMBRE 2018	8 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) ENCARGADO DE LA PLANILLA Y CONTROL DE ASISTENCIA DEL PERSONAL DE CAS6TV
b) MESA DE PARTES DE LA DEPARTAMENTO DE OPERACIONES DE LA S6TTV.

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

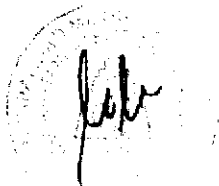
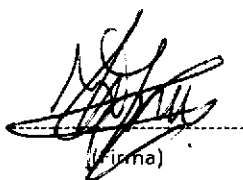


**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 024-2020-CAS-PATPAL-FBB**

¿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.

(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, JUAN IGNACIO WALTER PANCHE MOSCOSO

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 79224536, 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:

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

(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo integralmente 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) <input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de Discapacidad	
Física	() <input checked="" type="checkbox"/>
Auditiva	() <input checked="" type="checkbox"/>
Visual	() <input checked="" type="checkbox"/>
Mental	() <input checked="" type="checkbox"/>

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

ANEXO N° 02

Formato 2-A

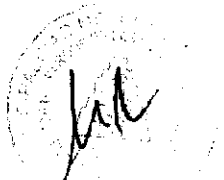
DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS
MOROSOS-REDAM

Yo, JUAN IGNACIO WALTER PANICHE MOSCOSO
identificado (a) con DNI N° 77.224536, con domicilio
en AV. RAFAEL ESCOBAR 529 DPTO. ILO ILO VUB. MANANGA 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



SIGNA 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

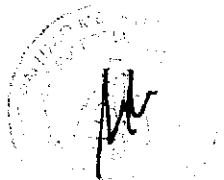
Yo, JUAN IGNACIO WALTER PANCHE MOSCOJO.....identifica
do (a) con DNI N° 99224536.....
con domicilio en AV. RAFAEL ESCOBAR 529 DPTO. IBOYA URB. MANANGA, declaro bajo
juramento no percibir ingresos por parte del Estado¹; ni tener antecedentes penales ni policiales, tener
sentencias condenatorias o haber 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 AGOSTO de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE



¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

**Patronato del Parque de la Leyendas-Fellpe 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, JUAN IGNACIO WALTER PANQUE MOS COSO (Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N° 79224536, 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:

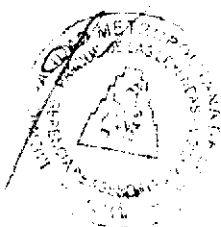
RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL

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


 [Illegible stamp text]



**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, 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:

Firma

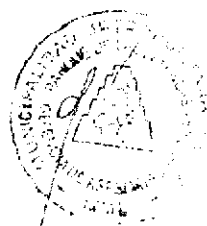
D.N.I. N°

Condición Laboral

Cargo

Dirección u Oficina

Fecha



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

Formato 2-E

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

Yo, JUAN IGNACIO WALTER PACHE MORALES identificado (a)
con DNI N° 77224536 con domicilio fiscal en
AV. RAFAEL ESCOBAR 529 DPTO. B.O. VRS. MARANGA, 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 24 de Octubre de 2020




FIRMA DEL POSTULANTE

