

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS
Proceso N° 001- 023 -2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS
PERSONALES

Apellidos y Nombres	Almonte Carretero, Jose Alexander		
Fecha de Nacimiento	11/07/1993	Lugar de Nacimiento	Lima, Perú
Documento de Identidad	70249675	Estado Civil	Soltero
Dirección	Av. Antonio Buckingham 148, Zn. A – San Juan de Miraflores		
N° Celular / fijo / e-mail	995869834		josealmontecarretero.11@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	<i>Universidad de San Martín de Porres, Lima - Perú</i>	<i>Licenciado</i>	<i>Comunicación Social</i>	<i>12 de agosto de 2016</i>
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	<i>Comunicación Audiovisual</i>	<i>03/2014 - 12/2014</i>	<i>Universidad de San Martín de Porres</i>	<i>Lima/Perú</i>
2	<i>Periodismo</i>	<i>08/2017 - 07/2018</i>	<i>Universidad de San Martín de Porres</i>	<i>Lima/Perú</i>
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.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
<i>Universidad Autónoma del Perú</i>	<i>Sector privado - Educación Superior</i>	<i>7153335</i>	<i>Retiro voluntario</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<i>Desarrollador de contenidos audiovisuales</i>	<i>05/2019</i>	<i>12/2019</i>	<i>7 meses</i>
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- a)
Desarrollo de material audiovisual institucional: spots publicitarios, entrevistas, publicidad radial
- b)
Cobertura fotográfica de las actividades institucionales
- c)
Elaboración de estrategias comunicacionales para las distintas campañas y objetivos de la institución

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Impulsa Perú – Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Sector público		Culminación de orden de servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de comunicaciones	04/2019	05/2019	10 días

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a)
Elaboración de reporte de actividades para el diseño y diagramación del boletín informativo.
- b)
Cobertura fotográfica de las actividades institucionales.
- c)
Producción y post-producción de videos institucionales.
- d)
Coordinación y gestión de eventos protocolares.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Impulsa Perú – Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Sector público		Culminación de orden de servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de comunicaciones	02/2019	03/2019	25 días

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a)
Elaboración de reporte de actividades para el diseño y diagramación del boletín informativo.
- b)
Cobertura fotográfica de las actividades institucionales.
- c)
Producción y post-producción de videos institucionales.
- d)
Coordinación y gestión de eventos protocolares.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Impulsa Perú – Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Sector público		Culminación de orden de servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de comunicaciones	02/2019	02/2019	10 días

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a)
Edición de videos institucionales
- b)
Cobertura fotográfica de las actividades institucionales.
- c)

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Coordinación y gestión de eventos protocolares.

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Impulsa Perú – Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Sector público		Culminación de orden de servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de comunicaciones	12/2018	12/2018	10 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Diagramación de material institucional. b) Cobertura fotográfica de las actividades institucionales. c) Producción y post-producción de videos institucionales. d) Coordinación y gestión de eventos protocolares.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Impulsa Perú – Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Sector público		Culminación de orden de servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de comunicaciones	10/2018	11/2018	50 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Diagramación de material institucional. b) Cobertura fotográfica de las actividades institucionales. c) Producción y post-producción de videos institucionales. d) Coordinación y gestión de eventos protocolares.			

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Barbaros video S.R.L.	Sector privado		Culminación de servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Camarógrafo	10/2018	10/2018	1 mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Cobertura fílmica de eventos.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Impulsa Perú – Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Sector público		Culminación de orden de servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de comunicaciones	08/2018	08/2018	15 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Diseño y diagramación de material institucional. b) Cobertura fotográfica de las actividades institucionales. c) Producción y post-producción de videos institucionales. d) Coordinación y gestión de eventos protocolares.			

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Fuerza Aérea del Perú	Sector público – Fuerzas Armadas		Fin de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Comunicador en el área de Prensa	02/2017	03/2018	1 año, 1 mes, 30 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Producción y post-producción de material institucional. b) Desarrollo de estrategias comunicacionales.			

10. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Perú Responsable – Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Sector público		Fin de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de comunicaciones	02/2016	10/2016	8 meses, 12 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Cobertura fotográfica de las actividades institucionales. c) Producción y post-producción de videos institucionales. d) Coordinación y gestión de eventos protocolares.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

11. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Ibope Media Perú S.A.	Sector privado		Retiro voluntarios
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Operador de medios	05/2015	09/2015	3 meses, 24 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Monitorear la publicidad radial en las distintas emisoras del medio.			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

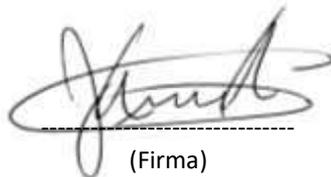
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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, Jose Alexander Almonte Carretero, Identificado (a) con DNI N° 70249675, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 001-023-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Apoyo en Comunicación Audiovisual

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 DEL POSTULANTE

Fecha 29 de octubre del 2020

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (N)
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) (N)
-----------------------------------	----------

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, Jose Alexander Almonte Carretero, identificado (a) con DNI N° 70249675, con domicilio en Av. Antonio Buckingham 148 Zona A, 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, Jose Alexander Almonte Carretero, identificado (a) con DNI N° 70249675, con domicilio en Av. Antonio Buckingham 148 Zona A, 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 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-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, Jose Alexander Almonte Carretero, Identificado (a) con DNI N° 70249675, 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)

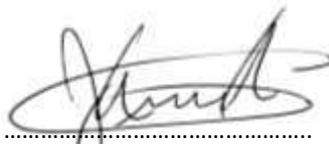
Unión de hecho (UH)

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: Jose Alexander Almonte Carretero.....

Firma 

D.N.I. Nº 70249675.....

Condición Laboral Desempleado.....

Cargo Comunicador Audiovisual.....

Dirección u Oficina Av. Antonio Buckingham 148 Zona A.....

Fecha 29 de octubre de 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

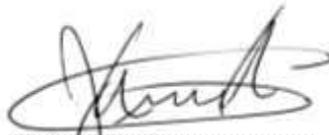
Yo, Jose Alexander Almonte Carretero, identificado (a) con DNI N° 70249675, con domicilio fiscal en Av. Antonio Buckingham 148 Zona A, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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