

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

**Convocatoria CAS
Proceso N° 025 -2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	ZUMAETA VASQUEZ VICTOR HUGO		
Fecha de Nacimiento	17/06/1986	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	43621428	Estado Civil	CASADO
Dirección	AVENIDA ARENALES 1475 – LINCE		
N° Celular / fijo / e-mail	996528650	-	victorh.zumaeta@gmail.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	SENATI, LIMA / PERÚ	TÉCNICO	ADMINISTRACIÓN	3 AÑOS (13/09/2019)
BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	INTERPRETACION EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION	10/12	SGS -Lima	Lima-Perú
2	CONTROL ESTADÍSTICO DE PROCESOS	05/10	SENATI	Lima-Perú

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
CRUZ DEL SUR	TRANSPORTES	974820972	SALUD
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COUNTER DE ENCOMIENDA Y BOLETAJE	04/19	07/19	2 MESES Y 29 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Emisión de boletos de viaje. b) Entrega y recepción de encomiendas. c) Inventarios de Almacén. d) Cuadre de Caja.			





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CORPORACIÓN LINDLEY S.A.	PRODUCCIÓN	013194000	TERMINO POR CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
INSPECTOR DE INVENTARIOS	10/16	01/17	2 MESES Y 28 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de guías de despacho. b) Toma de inventarios diarios. c) Auditorías internas de calidad.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COFFEE AND ARTS	CAFETERÍAS	933256433	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE LOGÍSTICA	04/15	08/16	1 AÑO Y 7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Seguimiento de los puntos de venta. b) Realización de OC de almacén general. c) Verificación de órdenes de compra de los puntos de venta. d) Análisis de reportes de indicadores de logística. e) Verificación de contratos de arrendamiento para realizar el pago mensual. f) Realizar proyectos de implementación de nuevos puntos de venta.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PERUANA DE COMBUSTIBLE S.A.	COMBUSTIBLES	995849437	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DE PLANTA	03/14	08/14	5 MESES Y 28 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Inspección y supervisión de salida de combustibles. b) Control del proceso de abastecimiento de combustibles para venta. c) Coordinación con personal de Repsol ante cualquier eventualidad. d) Correcto despacho de combustibles.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
KIMBERLY CLARK PERU S.R.L.	PRODUCCIÓN	01 6174460	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE DE CALIDAD SUPPLY	10/09	04/13	3 AÑOS, 6 MESES Y 11 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

[Handwritten signature]

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> a) Verificación de textos legales de productos importados. b) Verificar el cumplimiento de BPA dentro del almacén. c) Asegurar el correcto despacho de mercadería según nuestra certificación BASC d) Auditorías internas de calidad. e) Auditorías externas de Calidad a los clientes y proveedores |
|--|

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

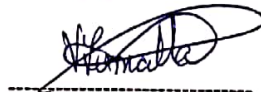
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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 02 del mes de NOVIEMBRE 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, VÍCTOR HUGO ZUMAETA VÁSQUEZ

Identificado (a) con DNI N° 43621428, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° 025 -2020-CAS-PATPAL-FBB, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: APOYO DE MARKETING

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 02 de NOVIEMBRE del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	() (X)
Física	() (X)
Auditiva	() (X)
Visual	() (X)
Mental	() (X)

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, VÍCTOR HUGO ZUMAETA VÁSQUEZ identificado (a) con DNI N° 43621428 , con domicilio en AVENIDA ARENALES 1475 – LINCE, 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, 02 de NOVIEMBRE del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

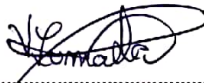
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, VICTOR HUGO ZUMAETA VÁSQUEZ identificado (a) con DNI N°43621428, con domicilio en AVENIDA ARENALES 1475 – LINCE, 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, 02 de NOVIEMBRE 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, VICTOR HUGO ZUMAETA VÁSQUEZ. Identificado (a) con DNI N° 43621428, 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)

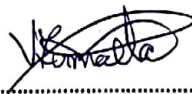
Unión de hecho (UH)

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 02 de NOVIEMBRE 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 (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: VICTOR HUGO ZUMAETA VÁSQUEZ

Firma :

:

D.N.I. Nº

: 43621428

Condición Laboral

:-

Cargo

:-

Dirección u Oficina

:-

Fecha

: 02 DE NOVIEMBRE DE 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.

Formato 2-E

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

Yo, VICTOR HUGO ZUMAETA VÁSQUEZ identificado (a) con DNI N° 43621428, con domicilio fiscal en AVENIDA ARENALES 1475 – LINCE, 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, 02 de NOVIEMBRE del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE