

Convocatoria CAS Proceso N° XXX- XXX -2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CORTEZ VILCA RONALD	EUERT
Fecha de Nacimiento	04-03-82	Lugar de Nacimiento Luna
Documento de Identidad	41350710	Estado Civil GOUTERO
Dirección	Je. LAS CAMPANILLAS 25	57 - CARABAYLLO
N° Celular / fijo / e-mail	194381869	RONALD 211984 CEMAIL. CON

II. ESTUDIOS REALIZADOS

	TİTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
	ESTUDIOS TÉCNICOS	IDAT	IV CICLO	DISENO GRÁFICO	The state of the s
	BACHILLERATO	:			
	TÍTULO PROFESIONAL				
	POSTGRADO O DIPLOMADO				
0.5	MAESTRÍA				
SLEY	MAESTRIA DOCTORADO				

	APACITACIÓN REQUERIDA PARA LA P			·
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	MICROST WOLD	FE3-00 MSEZ-00	U.N.I	LIMA PERS
02	MICROSORT. EXCEL	MDES- 00	INU	LIMA PERÓ
1 2 2	MORRES TARLAS DINAMICES.	May - 16	AMO - COPALARCION COORP.	Lims / PREÓ

MALLÍV. EXPERIENCIA

LIETRO 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
ONPE	ORGANISMO ELECTORAL	417-0630	TÉRMINO DE PROCESO ELECTORAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MIW/AA)	Tlempo de servicio
OPERIOR DE MICROFORMAS	JUNIO 2018	DICHEMBRE 2018	7 MESES

PARQUE DE LAS LEYENDAS

STAL

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 12 de 20



fred.



	1	DESCRIPCIÓN I	DEL TRABAJO	REALIZAD	00 111/1111		
a) DIGITALIZACIÓN	DE	DOCUMENTOS	ORIGINALES	a and	PRODUCCIÓN	DE	HICROFORMOS.
b) ORGANIZARIÓN							

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UPC	EDUCACIÓN		FIN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASIST. DE REGISTROS ACOD.	JULIO -2017	FE3-2018	8 MESES
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO	
a) REGISTRO DE NOTI	15 EN EL SISTEM) DCADEMICO	
b) ORDEN Y CONTROL	DOCUMENTARIO 1 50	PERVICIÓN D	e .
AULS (EXAMENES).			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIV. COMETANO HEREDIA	EDUCACIÓN.		FIN DE CONTRATO.
Cargo desempeñado	inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
D'ASIST. ADMINISTRATION		DIC- 2016	BADOS Y 2 MESES
a) CONTRAL TOTAL DR	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO	aide in ellaration provincia
· a) CONTROL TOTAL DR	ASISTENCIA y UDCAC	unas.	
b) DISTINTUS LABORES	ADMINISTRATIONS.		
OLDEN Y CONTROL	DE · DOCUMENTOS	ADMINISTRATIL	105.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
a)	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO	
50			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 13 de 20







¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de disc	apacidad:	
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) NO	() SI(*)
(*)De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antec	cedente.	
¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, confoi lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiv 61-2010-SERVIR-PE?	rme a a No. (X) NO	() SI(*)
De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar docu	mento que acredite tal con	dición

Declaro que la información proporcionada os voraz y exacta, y, en caso necesarlo, autorizo su investigación.

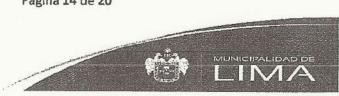
Nota: En caso de comprobar fraude o falsedad en la Declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad procederá conforme a lo señalado en el numeral 32.3 del artículo 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.



LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

Página 14 de 20





ANEXO N°01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores			
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYEN	DAS-Felipe Ber	navides Barred	a
Presente			
YO, RONAUD CORTEZ	VILLA		
	(Nombre y		
41350			
Identificado (a) con DNI N°	J 4 10	, mediante	la presente le solicito se me considere
Identificado (a) con DNI N°	ceso N° XXX-2!	5-2020, convoc	ado por el PATPAL-FBB a fin de acceder
Oroga	DE MAR	KETING	
	(Proceso al qu		
Para lo cual declaro bajo juramento que co	umplo íntegran	nente con los re	equisitos básicos y perfiles establecidos
en la publicación correspondiente al se	rvicio convoca	do y que adju	nto a la presente la copia del DNI y
declaraciones juradas de acuerdo al forma	ato N° 2 (A, B, C	C, D)	
Ein			
DELIN	1/		Fecha 03 de 11 del 2020
A. S	V	/	Fechadedel 2020
(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	Mille	M -	
10	FIRMA DEL PO	CTIL ABITE	
CRECUTAL STATE OF THE STATE OF	FIRIVIA DEL PO	STULANTE	
Indicar marcando con un aspa (x) Condició	in de Discapaci	dad:	
		50 50 7	
Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO)	
Tipo de Discapacidad			
Física	()	(%)	
Auditiva	()	(×)	
Visual	()	(X)	
Mental	()	(X)	
(E)			
हिन्देश्वीución Presidencial Ejecutiva Nº 61-20	10-SERVIR/PE.	Indicar marcan	do con un aspa (x):
Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) (P	90)	*

OF THE TROOP OF THE PROPERTY O

PARQUEDE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 15 de 20



May



ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo RON	JALD E	EUELT	CORTE	2 VILCA	1		i
dentificado en 32 U	1000			413502 - COEABAYUO	410,	con	domicilio declaro
que hace refe	rencia la Le iprobado po	or Decreto S	ley que Supremo I	o inscrito en el Regist crea el Registro de N° 002-2007-JUS, e Judicial.	a Deudores Alimen	tarios Mo	prosos, y su

Lima 03 de 11 de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE





PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 16 de 20





Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

YOU KONSUD &	CUELT COLTEZ	. VILCA	identifica braganco bajo
do (a) con DNI N°	41350210	*********************	
con domicilio en32	· US CAMPAN	JULUS 257 - C	SRABALLO declaro bajo
Juramento no percibir ingr	esos por parte del Est	ado¹; ni tener anteced	lentes penales ni policiales, tener
sentencias condenatorias o Impidan laborar en el Estado		orocesos disciplinarios c	o sanciones administrativas que me
			ecido en el Artículo 42° de la Ley N°
27444, Ley del Procedimient	o Administrativo Gener	al.	
		Lima	03 de 11 de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE



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

LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 17 de 20





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

Identificado (a) con E artículo IV, numeral Administrativo Gener No tener en la Instit matrimonio, con la fa ingreso a laborar al P. Por lo cual declaro qu por D.S. N° 021-2000 sobre la materia. EN CASO DE TENER P Declaro bajo juramen nombres indico, a qui Relación o vínculo de Consanguinidad (L) Vínculo matrimonial (Unión de hecho (UH)	1.7 del Título I ral – ley N° 2744 ución, familiare ucultad de dosig AIPAL. ie no me encuei -PCM y sus mo ARIENTES ito que en la Au ien(es) me une afinidad (A)	Preliminar y lo di 44. DECLARO BAJO es hasta el 4° gra gnar, nombrar, co ntro incurso en lo dificatorias. Asim utoridad Nacional	, al amparo del Princispuesto en el artículo D JURAMENTO lo sigui- ado de consanguinida ntratar o influenciar do s alcances de la Ley N° ismo, me comprometo	(Nombre y apellio cipio de Veracidad señalado po o 42° de la Ley de Procedimies ente: d, 2° de afinidad o por razón e manera directa o indirecta er o 26771 y su Reglamento aproba o a lo determinado en las nombran las personas cuyos apellido	r el nto de n el ndo
Señaladas a continua	ción:				
RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL	
					1

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, a si como aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

lima 03 de 11 de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

ONETROPOLITIES OF ASEROSANDA STATES

PARQUE DELAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200 Página 18 de 20







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 9	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº del ultimo contrato)	Condición laboral (1) (2) (3) (4) (4) (6) (7)	Parentesc o
	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 (*)

Firma 41350210 D.N.I. Nº Condición Laboral Cargo 503. GERBULLA DE MARKETING. Dirección u Oficina 03-11. 2020 Fecha

Levenda:

(1) Funcionario

(2) Empleado

(3) Obrero

(4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales

(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 grobar , 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.

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.lcyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

Página 19 de 20







Formato 2-E

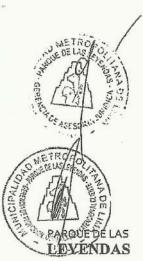
DECLARACION JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CODIGO DE ETICA DE LA FUNCION PUBLICA

Yo,	DNI	N°	h.	VILLA 135071 257 - CO	OI VAESAS	`con	domicilio declaro bajo	entificado fiscal juramento	(a) en
ley N° de Ética Decreto	28496, Le a de la Fu o Suprem	y que mo mción Púl	hlica.	neral 4-1 del art	ículo 4° y el artícu I Reglamento de	ulo 11° de l	a Ley N° 27815	i, Ley del Co	ódigo
Pública Asimisr		iro que m	e comprome	eto a observaria	s y cumplirlas en	toda circu	nstancia.		

Lima...... de 2020

Welcows of the series of the s

FIRMA DEL POSTULANTE



www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200



