

## Convocatoria CAS Proceso N° 001- 028 -2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

#### I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	BURGA DEL CASTILLO HENRY POOL DE JESUS					
Fecha de Nacimiento	20/11/1991		Lugar de Nacimiento	CHICLAYO		
Documento de Identidad	71343206		Estado Civil	SOLTERO		
Dirección	AVENIDA EL CARMEN 563 – SURCO					
N° Celular / fijo / e-mail	917415468					

#### **II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)				
ESTUDIOS TÉCNICOS	UAP	11AVO CICLO	DERECHO	6 AÑOS				
BACHILLERATO								
TÍTULO PROFESIONAL								
POSTGRADO O DIPLOMADO								
MAESTRÍA								
DOCTORADO								

III. C	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.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese				
KROWDY	RECURSOS HUMANOS		ACTUALMENTE				
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio				
ANALISTA DE SELECCIÓN FREELANCE	06/2019	ACTUALIDAD	1 AÑO 6 MESES				
	DECORPOIÓN DEL TRADA LO DEALIZADO						

#### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Desarrollo de entrevistas por competencias bajo metodología STAR en personal staff y gerencias para clientes líderes de los sectores de banca, medios de comunicación, retail, TI e industrial.
- b) Elaboración de informes psicológicos bajo el modelo de desarrollo de competencias.

PARQUE DE LAS **LEYENDAS** 

<u>www.leyendas.gob.pe</u> Tel: (511) 644 9200





c) Headhunting para la búsqueda de posiciones claves.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro Teléfono		Motivo de Cese
MEGANQUIM CORP	VENTAS		RENUNCIA
Cargo desempeñado Inicio (MM/AA)		Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GENERALISTA DE GESTIÓN HUMANA	07/2017	08/2019	2 AÑOS 2 MESES

#### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Coordinar el cumplimiento de políticas y procedimientos en gestión humana al cliente interno con el propósito de fortalecer su cumplimiento y prevención de contingencias laborales.
- b) Gestionar las descripciones de puestos a fin de mejorar el desempeño y la productividad de los colaboradores.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UBER	TECNOLOGÍA		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAPACITADOR	07/2016	10/2016	3 MESES

#### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

 a) Alta coordinación de trabajo con gestores en cuentas de cobranzas, ventas y atención al cliente. Medición activa de métricas, alcance de gestión diaria a superiores, impulso de gestión para alcance de metas solicitadas en diversas cuentas.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ATENTO PERÚ	RECURSOS HUMANOS		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASESOR DE SELECCIÓN Y RECLUTAMIENTO	07/2015	02/2016	7 MESES

## DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Manejo de cuentas : Centro de reclutamiento regional Cuenta Atento Chile.
- b) Reclutamiento : Contacto con postulantes, coordinación de disponibilidad para entrevista vía Skype y finalización de la misma.
- c) Entrevista : Dinámica grupal y presentación de cuestionario de preguntas según los perfiles requeridos
- d) Selección: Análisis de perfiles y selección de personal para siguiente etapa.
- e) Capacitación : Calendarización de capacitación presencial de postulantes y avance con documentación para firma de contrato.

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro Teléfono		Motivo de Cese	
PROSEGUR	SEGURIDAD		RENUNCIA	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio	



www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200

Página **2** de **9** 





AGENTE CCTV 04/2015		07/2015	3 MESES
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO	
(CPD) del Banco BBVA alertas de riesgo y/o a	Continental sede San Isid ctitudes sospechosas den con contrata para manter	ro. Coordinación tro de perímetro	de área CPD y del banco en

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

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	(X) NO	( ) SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo	de discapacidad:	
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) NO	( ) SI(*)
(*)De ser positiva su respuesta, señale el tipo	de antecedente.	
¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Arma conforme a lo dispuesto en la Resolución Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR	de (X) NO	( ) SI (*)
De ser afirmativa la respuesta, por favor adjur	ntar documento que acred	lite tal condición

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el 09 del mes de DICIEMBRE de 2020.

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.



Página 3 de 9 www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200



## ANEXO N°01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores			
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDA	AS-Felipe Bena	avides Barreda	
Presente			
Yo. HENRY POOL DE JESUS BURGA DE	I CASTILLO		
Yo, HENRY POOL DE JESUS BURGA DE			
	(Nombre y a	pelliao)	
Identificado (a) con DNI N°71343206 para participar en la convocatoria CAS Pracceder al servicio cuya denominación es:			
	ente al servicio	e postula) tegramente con o convocado y que	
	IRMA DEL POS	STILL ANTE	Fecha 09 de DICIEMBRE del 2020 
/1	INIVIA DEL 1 O	JI OLANTE	
Indicar marcando con un aspa (x) Condición	de Discapacio	lad:	
Adjunta Certificado de Discapacidad Tipo de Discapacidad	(SI)	(1)(1)	
Física	( )	(X)	
Auditiva	( )		
Visual	( )		
Mental	( )	(X)	
Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-201	0-SERVIR/PE.	Indicar marcando	con un aspa (x):
		,	

Licenciado de las Fuerzas Armadas



www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200





#### ANEXO N° 02

# Formato 2-A DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo	HENRY P	OOL DI	E JESUS	BURGA	DEL CAS	STILLO			i
dentif	icado	(a)	con	DNI	N°	71343206	,	con	domicilio
						_	istro de Deudores Alir de Deudores Aliment		
-			•	ecreto Su ecutivo de	•		el cual se encuentra	a a cargo	y bajo la

Lima, 09 de Diciembre de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE







#### Formato 2-B

#### **DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo,HENRY POOL DE JESUS BURGA DEL CASTILLO	identi	ifica
do (a) con DNI N° 71343206		
do (a) con DNI N°71343206 con domicilio en	,declaro	bajo
juramento no percibir ingresos por parte del Estado <sup>1</sup> ; ni tener antecedentes penale		
sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones ac	dministrativas que	e 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.

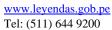
Lima, 09 de Diciembre de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

Página 6 de 9

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).









#### Formato 2-C

## <u>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</u>

HENRY POOL DE JESUS BURGA DEL CASTILLO

Yo,		THUR DEL CASTI	LLO	(Nombre y apellid	lo).
Identificado (a) con I	ONI N°7134	13206	, al amparo del Prin	(Nombre y apellid icipio de Veracidad señalado po	r el
				o 42° de la Ley de Procedimie	
Administrativo Gene	ral – ley N° 274	44, DECLARO BAJ	O JURAMENTO lo sigu	iente:	
	•	•	_	ad, 2° de afinidad o por razón	de
matrimonio, con la f	acultad de desi	gnar, nombrar, co	ontratar o influenciar o	de manera directa o indirecta er	ı el
ingreso a laborar al F		,			
_		ncuentro incurso	en los alcances de la	a Ley N° 26771 y su Reglamer	nto
	-			comprometo a lo determinado	
las normas sobre la r		,	•	·	
EN CASO DE TENER I	PARIENTES				
Declaro bajo jurame	nto que en la A	utoridad Naciona	al del Servicio Civil labo	oran las personas cuyos apellido	)S y
nombres indico, a qu				. , , ,	•
Relación o vínculo de	, ,				
Consanguinidad (C)	. ,				
Vínculo matrimonial	(M)				
Unión de hecho (UH)					
Señaladas a continua	ación:				
RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL	
					-
					$\dashv$

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, 09 de Diciembre de 2020









## Formato – 2 D <u>DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO</u>

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:

Ν	Apellidos y Nombres Completos del	Dependencia	Fecha de	Condición	Parentesc
ō	Familiar	en la que	ingreso del	laboral	О
		labora el	familiar (Nº del	(1) (2) (3) (4) (5)	
		Familiar	último contrato)	(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	S:
Firma	:
D.N.I. Nº	
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.







#### Formato 2-E

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

HENRY POOL DE JESUS BURGA DEL CAS	TILLO		ide	ntificado	(a)
con DNI N°	/1343206	con	domicilio	fiscal	en
tengo conocimiento de la siguiente normatividad Ley N° 28496, Ley que modifica el numeral 4.1 Código de Ética de la Función Pública.	l:				
Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que apruel Pública.	oa el Reglamento de la	a Ley del	Código de Étic	a de la Fur	nción

Asimismo, declaro que me comprometo a observarlas y cumplirlas en toda circunstancia.

Lima, 09 de Diciembre de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

Página 9 de 9



