

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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

ANEXO N°01

**I. DATOS
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	POMA SAMANIEGO KEVIN MARTIN		
Fecha de Nacimiento	15/04/1998	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	72525226	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	AV. LAS BEGONIAS 160 URB. VILLA JARDIN- VILLA MARIA DEL TRIUNFO		
N° Celular / fijo / e-mail	975277527	KEVINPOMASAMANIEGO@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	UNMSM, LIMA	BACHILLER	ADMINISTRACIÓN	14/10/2020
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.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CONSORCIO MEDITERRANEO	RESTAURANTES	00000000	RENUNCIA ESTUDIOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCIÓN AL CLIENTE	02/2019	05/2019	03 MESES



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB**

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) <u>ATENCIÓN AL COMENSAL</u>
b) <u>INVENTARIO DE BEBIDAS</u>

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AEGIS PERU	TELECOMUNICACIONES	00000	RENUNCI, ESTUDIOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCIÓN AL CLIENTE	03/2017	08/2018	01 AÑO 5 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) <u>ATENCIÓN AL CLIENTE VIA TELEFONICA</u>
b) <u>EVALUACIÓN DE REPORTE</u>
<u>CONTROL DE CALIDAD</u>

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
OPERACIONES ARCOS DORADOS	RESTAURANTES	0000000	RENUNCIA, ESTUDIOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCIÓN AL CLIENTE	09/2016	11/2016	02 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) <u>ATENCIÓN AL CLIENTE</u>
<u>ATENCIÓN EN CAJA</u>

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
HYATT CENTRIC	HOTELERO	0000	FINALIZACIÓN DE INTERCAMBIO CULTURAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR	12/2019	04/2020	05 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) <u>ATENCIÓN AL HUESPED</u>
b) <u>COORDINACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LABORES</u>

(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° 027-2020-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...09..... del mes de *DICIEMBRE* 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° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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

Señores
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda
Presente.-

Yo,.....KEVIN MARTIN POMA SAMANIEGO.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°72525226....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° XXX-027-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....SERVICIO DE CONTROL DE PUERTAS.....
(Proceso al que postula)

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.....09 de 12.....del 2020

FIRMA DEL POSTULANTE



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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
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):

Excedente de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo,.....~~POMA SAMANIEGO KEVIN MARTIN~~.....
identificado (a) con DNI N°~~72525226~~....., con domicilio
en.....~~AV. LAS BEGONIAS 160 URB. VILLA JARDIN VILLA MARIA DEL TRIUNFO~~.....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....~~09~~ de ~~DICIEMBRE~~ de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB**

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, POMA SAMANIEGO KEVIN MARTIN.....identifica
do (a) con DNI N° 72525226
con domicilio en AV. LAS BEGONIAS 160 URB. VILLA JARDIN V.M.T....., 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.09..... de DICIEMBRE..... 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
Convocatoria N° 027-2020-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, KEVIN MARTIN POMA SAMANIEGO.....(Nombre y apellido).
Identificado (a) con DNI N° 72525226....., 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.....⁰⁹ de.....¹² de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 027-2020-CAS-PATPAL-FBB**

Formato 2-E

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

Yo, POMA SAMANIEGO KEVIN MARTIN identificado (a)
con DNI N° 72525226 con domicilio fiscal en
AV. LAS BEGONIAS 160 V.M.T., 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.....09 de DICIEMBRE de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE

