

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria N° 003-012-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	GALINDO UNZUETA JAVIER ENRIQUE		
Fecha de Nacimiento	14-12-1977	Lugar de Nacimiento	ICA
Documento de Identidad	21574706	Estado Civil	CASADO
Dirección	JR. RICARDO TIZON Y BUENO 553 DPTO. 302 – JESUS MARIA		
N° Celular / fijo / e-mail	954166585	017614809	Je.galindounzueta@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	U.N. SAN LUIS GONZAGA DE ICA	TITULADO	ECONOMIA	05 AÑOS (10/07/2003)
POSTGRADO O DIPLOMADO	ESAN	PROGRAMA DE ALTA ESPECIALIZACION	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	09 MESES (EN CURSO)
MAESTRÍA	U.N. SAN LUIS GONZAGA DE ICA	EGRESADO	ADMINISTRACION: GESTION EMPRESARIAL	2 AÑOS (17/11/2012)
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	DIPLOMADO: GESTION PUBLICA	04/16 – 06/16	E.N. ESTUDIOS GUBERNAMENTALES	LIMA/PERU
2	DIPLOMADO: GERENCIA EN RECURSOS HUMANOS	06/13 – 02/14	U.N. SAN LUIS GONZAGA DE ICA	ICA/PERU
3	DIPLOMADO: GERENCIA ESTRATEGICA Y GESTION HOSPITALARIA	09/12 – 05/13	U.N. SAN LUIS GONZAGA DE ICA	ICA/PERU

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
DIRIS LIMA ESTE	SALUD	363-1107	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	03/2020	05/2020	02 meses 05 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

- a) Encargado de monitorizar los diferentes Sub sistemas de la Oficina de Recursos Humanos

b) Selección de Personal por Covid 19

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja	SALUD	230-0600	RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Especialista en Administración de Recursos Humanos II	03/2018	02/2020	02 años
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Reclutar y Seleccionar Personal, inducción, desvinculación ----- b) Perfiles de Puesto, indicadores de gestión, contratos, desplazamientos. -----			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Hospital Santa María del Socorro de Ica	Salud	056-580300	Renuncia a la carrera Administrativa
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefaturas de Personal - Varios	08/2004	11/2017	13 años 3 meses 29 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargado de monitorizar los diferentes Sub sistemas de la Oficina de Recursos Humanos ----- b) Jefatura de Recursos Humanos: 03/2015 – 06/2015 (03m 25 d) y 01/2011 – 03/2011 (02 meses) -----			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Hospital San Juan de Dios de Pisco	Salud	056-535716	Termino de Destaque
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefe de Personal	09/2014	12/2014	03 meses 28 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargado de Monitorizar los diferentes Sub Sistemas de la Oficina de Recursos Humanos ----- b) Encargado de llevar a cabo los procesos de Convocatoria 276, CAS y Nombramiento -----			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Hospital de Apoyo Provincial de Nasca	Salud	056-522010	Renuncia

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefe de la Oficina de Gestión de Recursos Humanos	06/2013	10/2013	04 meses 18 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargado de monitorizar los diferentes Sub Sistemas de la Oficina de Recursos Humanos			
b) Realizar coordinaciones internas y externas con la DIRESA y MINSA, convocatoria CAS			

(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:		

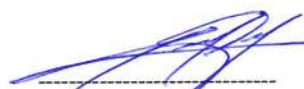
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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...17.... del mes de ...JULIO..... 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,.....**JAVIER ENRIQUE GALINDO UNZUETA**.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N°**21574706**....., mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS N° 003-012-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

.....**PROCESO N° 003-012-2020 (ESPECIALISTA EN RECURSOS HUMANOS)**.....
(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...**17**...de ...**JULIO**...del 2020

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (<input checked="" type="checkbox"/> NO)
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) (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,.....**JAVIER ENRIQUE GALINDO UNZUETA**.....identificado (a)
con DNI N°**21574706**....., con domicilio en.....**JR. RICARDO TIZON Y BUENO 553
DPTO. 302 – JESUS MARIA**.....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...**17**.. de.....**JULIO**..... de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,..... **JAVIER ENRIQUE GALINDO UNZUETA**identificado (a) con DNI N°.....**21574706**....., con domicilio en..... **JR. RICARDO TIZON Y BUENO 553 DPTO. 302 – JESUS MARIA**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...**17**..... de.....**JULIO**..... 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,..... **JAVIER ENRIQUE GALINDO UNZUETA**(Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N°**21574706**....., 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...17... de.....**JULIO**.... 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, () 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							Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(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:.....**JAVIER ENRIQUE GALINDO UNZUETA**.....

Firma :..........

D.N.I. Nº :.....**21574706**.....

Condición Laboral :..........

Cargo :..........

Dirección u Oficina :..........

Fecha :.....**17 DE JULIO DEL 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.

Formato 2-E

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

Yo,..... **JAVIER ENRIQUE GALINDO UNZUETA**identificado (a) con DNI N°
.....**21574706**....., con domicilio fiscal en **JR. RICARDO TIZON Y BUENO 553 DPTO. 302**
- **JESUS MARIA**, 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...**17**..... de.....**JULIO**..... de 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE