

ANEXO N°01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores	
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDA	AS-Felipe Benavides Barreda
Presente	
Yo Maria Angenia Mayta Rodrigu	er .
10,	(Nombre y apellido)
	(Notifier y applicate)
Identificado (a) con DNI Nº 23423034 para participar en la convocatoria CAS Pra acceder al servicio cuya denominación es:	oceso N° XXX-028-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de
Servicio de Apoyo em Boleterio	
	(Proceso al que postula)
	nplo íntegramente con los requisitos básicos y perfiles establecidos icio convocado y que adjunto a la presente la copia del DNI y o N° 2 (A, B, C, D)
	Fecha9de Dicembre del 2020
Hog	elico Hloduquez
Á F	IRMA DEL POSTULANTE
ondicar marcando con un aspa (x) Condición	de Discapacidad:
ta Certificado de Discapacidad de Discapacidad	(SI) (NO)
A Sca	() 🔯
Additiva	() 84
Visual	() Ø
Mental	() (X)
Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-201	0-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):
Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) (NO)
LICENTIAL DE LAS FACILLAS AFFICACION	(3) (110)
METROPO ME LAS LES	

PARQUE DE LAS LEYENDAS

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





ANEXO N° 02

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

yo Maria Angélica Mayta Rodriguez		
dentificado (a) con DNI Nº T7423034 en Av. El Pocífico S61, LO Pelo, Calleo	con	domicilio
en Av. El Pacifico Sol, La Pela, Callao	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	declaro
bajo juramento que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el Registro de Deudores Alim	entarios	Morosos al
que hace referencia la Ley N° 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimenta	rios Moi	rosos, y su
reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007-JUS, el cual se encuentra	a cargo	y baio la
responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.		

Lima 9. de DICKMbr de 2020

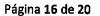


FIRMA DEL POSTULANTE





PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pc Tel: (511) 644 9200







Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, MO/10 Argélica Hayta 200/iguez do (a) con DNI Nº 774 23934 con domicilio en Av El Pacífico 501, La Perla, Calliao dec	iden	tifica
do (a) con DNI N° 734 23434		*********
con domicilio en Av. El Pacífico 501, La Pera, Callao dec	laro	baio
juramento no percibir ingresos por parte del Estado ¹ ; ni tener antecedentes penales ni policia		
sentencias condenatorias o haber sido sometido a procesos disciplinarios o sanciones administrativ	as qı	ıe 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.



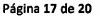
Lima 9 de Diciembre de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE



PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





i 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>

yo, Maria Angelua Mayta Rodriguez	(Nombre	v	apellido).
Identificado (a) con DNI N° 77423934	, al amparo del Principio de Veracidad	, señala	ado por el
artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dis			•
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)

Vinculo matrimonial (M)

Unión de hecho (UH)

Señaladas a continuación:

RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL
			 	
			-	
	RELACIÓN	RELACIÓN APELLIDOS	RELACIÓN APELLIDOS NOMBRES	RELACIÓN APELLIDOS NOMBRES ÁREA DE TRABAJO

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 9 de Dillembre de 2020

FIRMA DEL POSTULANTE



PARQUEDE LAS **LEYENDAS**

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







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:

N ō	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)	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 o declarado es falso, me encuentro sujeto a los alcances de lo establecido en los artículos 411º y 438º del del personal (*)

M. S.	Nombres y Apelloos:			
* 2	Firma			
	D.N.I. Nº			
2	Condición Laboral			
	Cargo	######################################		
100 P	Dirección u Oficina			
	Fecha	······		

Leyenda:

(1) Funcionario

(2) Empleado

(3) Obrero

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

Regidores (7) Funcionarios o Directivos de Organismos Descentralizados y Empresas municipales.

[F]Árticulo 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 cuairo 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 social e corresponde, suponiendo viva a una persona fallecida o que no ha existido o viceversa, será reprimido con una pena privativa de la libertad no menor de dos ni mayor de cuatro años.

PARQUE DE LAS LEYENDAS

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

MUNICIPALIDAD DE

Página 19 de 20



Formato 2-E

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

yo, Maria Angelica Mayta Rodiguez		idı	entificado	(a)
con DNI N° 77423934	con	domicilio	fiscal	en
Av. El Pocífico Sal, La Peria, Calliao		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 Etica de la Función Pública.

parceto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función de la Ley del Código de Ética de la Función de la Ley del Código de Ética de la Función de la Ley del Código de Ética de la Función de la Ley del Código de Ética de la Función de la Ley del Código de Ética de la Función de la Ley del Código de Ética de la Función de la Ley del Código de Ética de la Función de la Ley del Código de Ética de la Función de la Ley del Código de Ética de la Función de la F

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

HAMILIO MODINEZ



PARQUE DE LAS LEYENDAS www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200

