

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

ANEXO N° 01

I. DATOS
PERSONALES

Apellidos y Nombres	ISMINIO RIQUELME JHON NERI		
Fecha de Nacimiento	17/09/1980	Lugar de Nacimiento	JUANJUI
Documento de Identidad	40792105	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	Av. BRASIL N° 1150		
N° Celular / fijo / e-mail	972961651	3448849	isminioriquelme@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	I.E.P.M. MARISCAL ANDRES AVELINO CACERES.	EGRESADO	SECUNDARIA	5 AÑOS
BACHILLERATO	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	UNIVERSITARIO	INGENIERIA INDUSTRIAL	3 AÑOS
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	GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO.	13/07/2020 27/07/2020	INSTITUTO AUTONOMO DE GESTION PUBLICA	LIMA/PERU
2	SISTEMAS ADMINISTRATIVO EN LA GESTION PUBLICA.	18/04/2020 22/04/2020	CENTRO PERUANO DE ESTUDIOS GUBERNAMENTALES.	LIMA/PERU
3	MARKETING	03/02/2007	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	LIMA/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
AUTORIDAD DE TRANSPORTE URBANO PARA LIMA Y CALLAO	OPERACIONES	2242444	TERMINO DE CONTRATO

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISOR	21/09/2020	21/11/2020	2 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Supervisar el desarrollo de limpieza y desinfección de unidades vehiculares de acuerdo con lo establecido en el Tdr.</p> <p>b) Apoyar en el procesamiento de la información para la elaboración de reporte de avance de limpieza y desinfección.</p> <p>c) Realizar las coordinaciones correspondientes para asegurar la óptima del servicio.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AUTORIDAD DE TRANSPORTE URBANO PARA LIMA Y CALLAO	OPERACIONES	2242444	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISOR	14/07/2020	14/09/2020	2 Meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Supervisar el desarrollo de limpieza y desinfección de unidades vehiculares de acuerdo con lo establecido en el Tdr,</p> <p>b) Apoyar en el procesamiento de la información para la elaboración de reporte de avance de limpieza y desinfección</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES	OPERACIONES	4170630	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR	26/12/2019	31/01/2020	1Mes, 5 días.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Planificar, supervisar y apoyar en la entrega de suministros (dispositivos electorales) al conductor de agencia y firma de conformidad de este mismo.</p> <p>b) Validar las facturas de fletes y guías de remisión generar requerimientos de gastos y enviarlos al área contable.</p>			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RED DE SALUD MARISCAL CACERES	LOGISTICA	973307180	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR	2/01/2016	30/09/2017	1 Año, 8 Meses, 28 días.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Programa las órdenes de compra necesarias para el abastecimiento de las distintas áreas, Apoyo en la generación OC en el sistema, Control guías de remisión y facturas.</p> <p>b) Realizar los inventarios, Alimentar adecuadamente al sistema con toda la documentación concerniente al proceso administrativo.</p>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
C&Z CONSTRUCTORES EIRL	ADMINISTRATIVA	963940911	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE	2/01/2014	31/12/2015	1 Año , 11 Meses, 29 Dias.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Gestión de Compras: apoyando en el registro y seguimiento de las solicitudes de stock, compras y servicios, Control y manejo de caja, Recepción de todos los documentos y/o facturas que lleguen a la empresa. b) Apoyo en la preparación de documentos y uso de herramientas tecnológicas, Recepción de todas las llamadas telefónicas y derivarlas al área correspondiente.			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

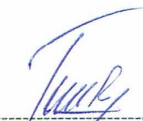
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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 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

ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

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

Yo, JHON NERI ISMINIO RIQUELME
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 40792105, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° 001-028-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE CUATRO (04) SERVICIOS DE APOYO EN BOLETERIA.
(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 diciembre 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, JHON NERI ISMINIO RIQUELME ...identificado (a) con DNI N° 40792105, con domicilio en Av. BRASIL N° 1150 – PUEBLO LIBRE, 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

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, JHON NERI ISMINIO RIQUELME identificado (a) con DNI N° 40792105, con domicilio en Av. BRASIL N° 1150 – PUEBLO LIBRE, 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

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, JHON NERI ISMINIO RIQUELME. Identificado (a) con DNI N° 40792105, 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 diciembre 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, (X) 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:.....

Firma :

D.N.I. Nº :

Condición Laboral :

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha :

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, JHON NERI ISMINIO RIQUELME, identificado (a) con DNI N° 40792105, con domicilio fiscal en AV. BRASIL N° 1150 – PUEBLO LIBRE, 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