

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

ANEXO N° 01

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	GARCIA LOMBARDI, JOSHUA ENRIQUE		
Fecha de Nacimiento	06-08-1989	Lugar de Nacimiento	JESUS MARIA-LIMA-PERU
Documento de Identidad	45867200	Estado Civil	CASADO
Dirección	Jr F. Bolognesi N° 271 -Urb Mesa Redonda San Martin de Porras		
N° Celular / fijo / e-mail	913050040	joshgarcialombardi@gmail.com	

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS	FUNDET PERU	TECNICO DE EDIFICIONES Y CONSTRUCCION CIVIL		19 DE JULIO 2013
BACHILLERATO				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	FACTORES DE RIESGO OCUPACIONES Y EL COVID 19	22/10/2020	SENCICO	LIMA-PERU
2	ATENCION AL CLIENTE COMO REQUISITO PARA LA EXCELENCIA	18/10/2020	FULL EMPLEO	LIMA-PERU
3	LA COMUNICACIÓN EXITOSA EN EL PROCESO DE LA VENTA	18/10/2020	FULL EMPLEO	LIMA-PERU
4	TOPOGRAFIA DE TRAZOS EN OBRAS VIALES	22/07/2019	SENCICO	PUCALLPA-PERU
5	MANTENIMIENTO Y ENSAMBLAJE DE COMPUTADORAS	11/2007-04/2008	SENATI	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
HOTELES Y SERVICIOS LEO SAC	HOTEL	61-573086	VIAJE
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RECEPCIONISTA EN ATENCION AL CLIENTE	07/2019	07/2020	1 AÑO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) HACER PROMOCIONES EN LAS REDES SOCIALES			
b) ATENCION AL CLIENTE, RECEPCION DE LLAMADS TELEFONICAS			
c) MANEJO DE COBRANZA POS VISA Y MASTERCARD Y EMISION DE FACTURACION ELECTRONICA, REPORTE DIARIO DE INGRESOS.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MIXERCON		01-6169700	VIAJE
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TECNICO EN METRADO	08/2017	12/2020	4 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) COORDINAR EL INICIO Y EJECUCIÓN DE TRABAJO EN OBRA			
b) REALIZAR SUPERVISION CONSTANTE			



3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AUROGLASS	EMPRESA CONSTRUCTORA		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DIBUJANTE PROYECTISTA	12/2016	02/2017	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) COORDINAR CON PROVEEDORES Y SUBCONTRATISTAS PARA EL DESARROLLO Y EJECUCION DE LA OBRA			
b) COORDINAR EL INGRESO DEL PERSONAL NUEVO DE CADA OBRA			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INARCO	CONSTRUCTORA	017158699	REDUCCION DE PERSONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
METRADOR	10/2013	07/2015	1 AÑO 9 MESES



DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) ADMINISTRAR LA DOCUMENTACION APLICABLE
b) PREPARAR LOS PROTOCOLOS DE INSPECCION, VERIFICACION Y VALIDACION DE DATOS

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SUPERMERCADOS PERUANOS S.A.	SUPERMERCADO	01-618 8000	TERMINO DEL CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ATENCION AL CLIENTE	10/2007	01/2008	3 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) CONTROL DE PRODUCTOS VENCIDOS
b) ACOMODADOR DE PRODUCTOS LACTEÓS, ATENCION AL CLIENTE

**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 del 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.

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

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

Yo,.....JOSHUA ENRIQUE GARCIA LOMBARDI Identificado (a) con DNI N° 45867200, 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:

**SERVICIO 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) (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)

**ANEXO N° 02**

**Formato 2-A**

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

Yo, JOSHUA ENRIQUE GARCIA LOMBARDI identificado (a) con DNI N° 45867200., con domicilio en JR.FRANCISCO BOLOGNESI 271 URB MESA REDONDA -SAN MARTIN DE PORRES 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

**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, JOSHUA ENRIQUE GARCIA LOMBARDI identificado (a) con DNI N° 45867200., con domicilio en JR.FRANCISCO BOLOGNESI 271 URB MESA REDONDA -SAN MARTIN DE PORRES, declaro bajo juramento no percibir ingresos por parte del Estado<sup>1</sup>; 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

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

**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, JOSHUA ENRIQUE GARCIA LOMBARDI Identificado (a) con DNI N°45867200, 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:

Table with 6 columns: N°, Apellidos y Nombres Completos del Familiar, Dependencia en la que labora el Familiar, Fecha de ingreso del familiar (N° del último contrato), Condición laboral (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7), Parentesco. Rows include 'a) Hasta el 4º Grado de consanguinidad' and '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: JOSHUA ENRIQUE GARCIA LOMBARDI

Firma: [Signature]

D.N.I. N° : 45867200

Condición Laboral : .....

Cargo : .....

Dirección u Oficina : .....

Fecha : 09/12/2020

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.



Escaneado con Ca



Formato 2-E

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

Yo,....JOSHUA ENRIQUE GARCIA LOMBARDI Identificado (a) con DNI N° 45867200, con domicilio fiscal en JR.FRANCISCO BOLOGNESI 271 URB MESA REDONDA -SAN MARTIN DE PORRES , 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