



PARQUE DE LAS
LEYENDAS

"Año de la Universalización de la

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB

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

ANEXO N°01

I. DATOS
PERSONALES

Apellidos y Nombres	García Ramirez Yashzer Yhared		
Fecha de Nacimiento	25-02-1997	Lugar de Nacimiento	Miraflores
Documento de Identidad	71224432	Estado Civil	Soltero
Dirección	Los Nazcas 135, San Miguel		
N° Celular / fijo / e-mail	930711013	—	Yashzer.g@outlook.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	Alas Peruanas (LIMA)	Bachiller	Adm. y Neg. Inter.	2014 - 2019
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Administración y Neg. Inter.	2014-2019	Alas Peruanas	Lima-Perú
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
IEP HAPPY CHILDREN school	Educativo	945037883	Nuevo Reto Laboral
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente administrativo	01-2018	02-2020	2 años y 1 mes





PARQUE DE LAS LEYENDAS

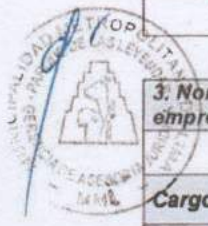
"Año de la Universalización de la

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Apoyo en el plan estrategico de la empresa
b) Atención de visitas

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
HAPPY CHILDREN School	EDUCATIVO	945037883	Nuevo Reto Laboral
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Docente	03-2017	12-2020	3 años y 9 meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Preparar clases con Estrategias de aprendizaje
b) Motivar al alumnado y a los padres



3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a)
b)



4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a)
b)

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS





**PARQUE DE LAS
LEYENDAS**

"Año de la Universalización de la

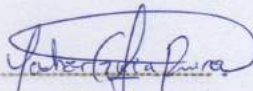
**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB**

¿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, penas 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...10..... 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:



**PARQUE DE LAS
LEYENDAS**

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

Página 14 de 20



MUNICIPALIDAD DE
LIMA

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB**

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

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

Yo, Yashzer Wared Garcia Ramirez
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 71224432, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS Proceso N° XXX-030-2020, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Servicio de Atención al cliente

(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... 10 de Diciembre del 2020

[Signature]
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	() (X)
Auditiva	() (X)
Visual	() (X)
Mental	() (X)

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) ~~(NO)~~





PARQUE DE LAS LEYENDAS

"Año de la Universalización de la

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Yashzer Yhared Garcia Ramirez i
dentificado (a) con DNI N° 71224432, con domicilio
en Los Nazcas 135, SAN MATEO 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 10 de Diciembre de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE



PARQUE DE LAS LEYENDAS

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

Página 16 de 20



MUNICIPALIDAD DE LIMA



PARQUE DE LAS
LEYENDAS

"Año de la Universalización de la

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Yashzer Yhared Garcia Ramirez identifico (a) con DNI N° 71224432, con domicilio en Los Nazcas 135, SAN MIGUEL, 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 10 de Diciembre de 2020



[Signature]
FIRMA DEL POSTULANTE



¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).





PARQUE DE LAS LEYENDAS

"Año de la Universalización de la

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-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, Yashzer Yhared García Ramirez (Nombre y apellido). Identificado (a) con DNI N° 71224432, 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:

Table with 5 columns: 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...10 de Diciembre de 2020

Firma del postulante: Yashzer Yhared García Ramirez
FIRMA DEL POSTULANTE



PARQUE DE LAS LEYENDAS

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



MUNICIPALIDAD DE LIMA

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB**

**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°	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (N° 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: Yashzer Yhared Garcia Ramirez

Firma: [Firma manuscrita]

D.N.I. N°: 11224432

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 falsead 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.



PARQUE DE LAS LEYENDAS

"Año de la Universalización de la

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-E

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

Yo, Vashzer Vhared Garcia Ramirez identificado (a)
con DNI N° 71224432, con domicilio fiscal en
Los Nazcaos 135, SAN MIGUEL, 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 10 de Diciembre de 2020



[Handwritten Signature]
FIRMA DEL POSTULANTE



PARQUE DE LAS LEYENDAS

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

Página 20 de 20



MUNICIPALIDAD DE LIMA