

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS  
Proceso N° XXX- 030 -2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS  
PERSONALES

|                            |                                   |                     |                                  |
|----------------------------|-----------------------------------|---------------------|----------------------------------|
| Apellidos y Nombres        | <b>Barrera Benitez Jorge Luis</b> |                     |                                  |
| Fecha de Nacimiento        | <b>01/10/1983</b>                 | Lugar de Nacimiento | <b>Caracas-Venezuela</b>         |
| Documento de Identidad     | <b>CE: 002511093</b>              | Estado Civil        | <b>Soltero</b>                   |
| Dirección                  | <b>Avenida Grau 475 Dpto 502</b>  |                     |                                  |
| N° Celular / fijo / e-mail | <b>927237484</b>                  |                     | <b>Jorgebbenitez27@gmail.com</b> |

II. ESTUDIOS REALIZADOS

| TÍTULO O GRADO        | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS      | GRADO ACADEMICO  | ESPECIALIDAD | TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN) |
|-----------------------|----------------------------------------------|------------------|--------------|------------------------------------------|
| ESTUDIOS TÉCNICOS     | Instituto Universitario Tecnología Venezuela | Técnico Superior | Publicidad   | 3 años 2005-2008                         |
| BACHILLERATO          |                                              |                  |              |                                          |
| 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  | Formación en ventas y servicios   | 09/2005                         | Hewitt associates   | Caracas Venezuela |
| 2  | Principios de negocio responsable | 11/2018                         | Telefonica del Perú | 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        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Telefónica del Perú/Media Networks                                                          | Telecomunicaciones/TV | 996495177 Lucia Corso | Despido por coyuntura |
| Cargo desempeñado                                                                           | Inicio (MM/AA)        | Culminación (MM/AA)   | Tiempo de servicio    |
| Analista de programación de tv                                                              | 16/07/2018            | 30/08/2020            | 2 años 1 mes          |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO                                                           |                       |                       |                       |
| a) Definir la programación mensual de la señal. Contacto con los principales proveedores de |                       |                       |                       |

## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Latinoamérica para la compra y obtención de las series y películas a emitir. Analizar ratings y resultados de audiencia del canal. Definir los destacados mensuales de nuestro contenido en Movistar Play

b) Implementar estrategias de programación en conjunto con el área digital y RRSS. Insertar todos los elementos diarios de promociones y pautas comerciales al aire en conjunto con el área de control de emisión.

c) Crear y comunicar oportunamente las grillas de programación de todas las señales. Monitorear el aire de los canales para su efectiva y correcta emisión.

| 2. Nombre de la entidad o empresa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Rubro          | Teléfono                        | Motivo de Cese     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------|--------------------|
| Mundo Ole Venezuela.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Televisión     | +5213221753655 Kyrenia saavedra | Renuncia           |
| Cargo desempeñado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA)             | Tiempo de servicio |
| Analista de operaciones de tv                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10/2011        | 03/2016                         | 4 años y 5 meses   |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                 |                    |
| <p>a) Coordinar toda la llegada de las series y películas pertenecientes a los canales A&amp;E- History Channel y Lifetime con señal en Latinoamérica. Evaluar el estatus de doblaje y subtítulos de todos estos materiales antes de salir al aire. Comunicación con todas las casas productoras de TV como BBC, Disney, HBO, Sony y otras.</p> <p>b) Revisar contenido a publicar en la web de las principales producciones. Coordinar el departamento de operaciones ON-Air. Revisar la competencia para crear estrategias promocionales. Realizar la auditoria de todos los gastos del departamento</p> |                |                                 |                    |

| 3. Nombre de la entidad o empresa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Rubro          | Teléfono            | Motivo de Cese     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|--------------------|
| SPE Producciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Televisión     | +584142891313       | Despido            |
| Cargo desempeñado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Logger                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 07/2009        | 06/2011             | 2 años             |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                     |                    |
| <p>a) Analizar la pauta comercial y promocional al aire de los canales SONY, AXN y ANIMAX. Crear en el sistema de operaciones la carga promocional diaria según las estrategias previas de rating. Comunicación con los distintos clientes para pautar su publicidad en las principales series y películas</p> <p>b) Revisión del aire de la competencia para crear nuevas estrategias de promoción</p> |                |                     |                    |

| 4. Nombre de la entidad o empresa                | Rubro          | Teléfono            | Motivo de Cese     |
|--------------------------------------------------|----------------|---------------------|--------------------|
| Centro Beco CA (Retail)                          | Retail         | +582122388811       | Renuncia           |
| Cargo desempeñado                                | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Asesor integral de ventas y servicios al cliente | 04/2004        | 03/2009             | 5 años             |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO                |                |                     |                    |

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

- a) Encargado de comunicación y tráfico de clientes presencial y a través de vía web. Asesoría y servicio al cliente. Asistencia en la creación de material publicitario y visual merchandising del área de Hogar, Ropa y deportes.
- b) Realizar y supervisar eventos de estrategia de ventas y de marca. Cumplir con las metas de ventas mensuales a través de asesoría directa con los clientes. Manejo de caja e inventario.

| 5. Nombre de la entidad o empresa                                                               | Rubro              | Teléfono            | Motivo de Cese     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------|--------------------|
| Miracielos Publicidad                                                                           | Telecomunicaciones |                     | Cese de contrato   |
| Cargo desempeñado                                                                               | Inicio (MM/AA)     | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| Operador call center                                                                            | 11/2002            | 05/2003             | 6 meses            |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO                                                               |                    |                     |                    |
| a) Comunicación diaria con los clientes vía telefónica para ofrecerles los servicios de Directv |                    |                     |                    |
| b) Realizar las cobranzas y lograr las metas mensuales propuestas                               |                    |                     |                    |

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

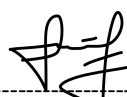
|                                                                          |                                        |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|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

|                                                                         |                                        |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</b>            | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI (*) |
| <b>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</b> |                                        |                                 |
|                                                                         |                                        |                                 |

|                                                                                                                                              |                                        |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|
| <b>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</b> | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> SI (*) |
| <b>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</b>                                               |                                        |                                 |

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)

## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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

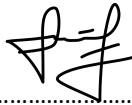
Señores

**PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda**

Presente.-

Yo Jorge Luis Barrera Benitez Identificado (a) con CE N° 002511093, 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

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

.....  
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)X

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

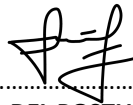
**ANEXO N° 02**

**Formato 2-A**

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

Yo, Jorge Barrera identificado (a) con CE N° 02511093 con domicilio en Avenida Grau 475 Dpto 502 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**

## Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

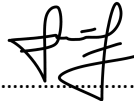
### Formato 2-B

#### DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Jorge Barrera identificado (a) con CE N° 02511093 con domicilio en Avenida Grau 475 Dpto 502 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 10 de Diciembre. de 2020



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

<sup>1</sup> 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, Jorge Barrera identificado (a) con CE N° 02511093, 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)

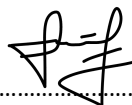
Unión de hecho (UH)

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 10 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:

| 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:.....

Firma :.....

D.N.I. N° :.....

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.

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda**

**Formato 2-E**

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

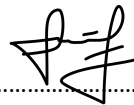
Yo, Jorge Barrera identificado (a) con CE N° 02511093 con domicilio fiscal en Avenida Grau 475 Dpto 502, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**