

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

**Convocatoria CAS
Proceso N° 001 – 030 - 2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Gamarra Herrera Eduardo Enrique		
Fecha de Nacimiento	04-02-1977	Lugar de Nacimiento	Lima
Documento de Identidad	41985553	Estado Civil	Soltero
Dirección	Calle Las Semblanzas 143 Urb. Santa Felicia La Molina Lima		
N° Celular / fijo / e-mail	936462259	----	eduardogamarra@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	Colegio Universitario Monseñor de Talavera – Puerto Ordaz - Venezuela	Técnico Superior Universitario en Administración	Contabilidad y Finanzas	3 años / 19/06/2007
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	Formulación de Planes de Acción orientados a mejorar el nivel de satisfacción de los clientes.	30/11/2016 / 30/11/2016	Data Consult International Group	Lima / Perú
2	Entorno Gerencial	8/02/2016 / 10/06/2016	Universidad Central de Venezuela	Puerto Ordaz / Venezuela
3	Gerente como Miembro de la Sociedad	20/07/2015 / 6/09/2015	Universidad Central de Venezuela	Puerto Ordaz / Venezuela

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
AST PERU S.A.C	Comercial - Privado	012155000	Termino de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Tele operador	Septiembre 2019	Diciembre 2020	1 año 2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <u>Operador de servicios de portabilidad de líneas móviles a Entel Perú, en primera línea bajo la modalidad de Tele operador.</u>			
b) <u>Apoyo en capacitación del nuevo sistema de gestión administrativa Entel (OneClick - Siebel).</u>			
c) <u>Atención al Cliente para servicios móviles de Entel.</u>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Restaurante Manos Criollas	Consumo - Privado	981197248	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	Enero 2018	Enero 2019	1 año
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <u>Control de inventarios, controlar calidad y cantidad de los pedidos, verificar rotación de productos, actualizar lista de proveedores, absolver consultas de producción, control de calendarios de mantenimientos de equipos e infraestructura.</u>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Enfoque Cliente	Marketing - Privado	017040656	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Analista de Marketing	Enero 2017	Octubre 2017	10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <u>Manejo y control de expedientes de clientes, actualizar los brochure de las líneas empresariales (escuela y acompañamiento comercial), organizar reuniones con clientes, realizar propuestas comerciales, seguimiento a planes de acción con clientes, manejo de personal.</u>			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CORPOELEC	Dpto. De Planificación y Control y Bienes y Servicios Bolívar – Público	00584166867461	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Técnico II - Administrador de Contratos	Enero 2015	Diciembre 2016	1 año 11 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <u>Administrador de contratos de servicios comerciales para la estatal, realizar agenda, cierre de contrato, reuniones con contratistas sobre avances, informes y valuaciones mensuales de avances, registro de facturación en sistema, responsable de ejecución presupuestaria.</u>			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
-----------------------------------	-------	----------	----------------

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

empresa			
CORPOELEC	Dpto. De Admon. De Contratos de Servicios - Público	00584166867461	Ascenso
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	Octubre 2010	Diciembre 2014	4 años 2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Agendar la programación de actividades al jefe de unidad, realizar cartas, minutas, cargos, punto de cuenta, informes; registrar el inventario de materiales de oficina, manejo de equipos de ofimática, cargar en sistema programación de vacaciones y permisos, seguimiento a los compromisos asociados a la unidad, control de expedientes de facturas y valuaciones asociadas a los contratos activos y desincorporados, atención a usuarios internos y externos, usuario SAP-R3.			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

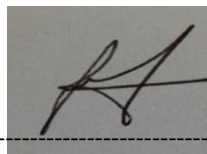
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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 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.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

ANEXO N°01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

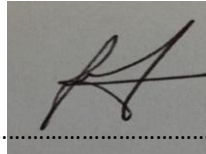
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda

Presente.-

Yo, Eduardo Enrique Gamarra Herrera, Identificado (a) con DNI N° 41985553, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 001-030-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE UN (01) 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	() (NO)
Auditiva	() (NO)
Visual	() (NO)
Mental	() (NO)

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

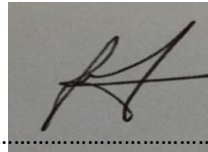
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Eduardo Enrique Gamarra Herrera identificado (a) con DNI N° 41985553, con domicilio en Calle Las Semblanzas 143 Urb. Santa Felicia La Molina, 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

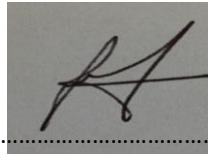
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Eduardo Enrique Gamarra Herrera identificado (a) con DNI N° 41985553, con domicilio en Calle Las Semblanzas 143 Urb. Santa Felicia La Molina, 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



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 Eduardo Enrique Gamarra Herrera identificado (a) con DNI N° 41985553, 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)

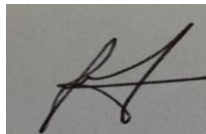
Vínculo matrimonial (M)

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:

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 (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
	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: EDUARDO ENRIQUE GAMARRA HERRERA

Firma : 

D.N.I. Nº : 41985553

Condición Laboral : PARTICULAR.....

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha : 10-12-2020.....

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

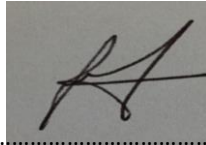
Yo, Eduardo Enrique Gamarra Herrera identificado (a) con DNI N° 41985553, con domicilio en Calle Las Semblanzas 143 Urb. Santa Felicia La Molina, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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