

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	AZURIN CASTILLO ABRAHAN JONATTAN		
Fecha de Nacimiento	19/02/1985	Lugar de Nacimiento	ABANCAY
Documento de Identidad	444440509	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	AV. PASO DE LOS ANDES N°1178		
N° Celular / fijo / e-mail	930394791	robertocarlos14799@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	SENATI/CUSCO	TECNICO	TECNICO EN SOPORTE Y MANTENIMIENTO EN EQUIPOS DE COMPUTACION	2 AÑOS 20/02/2010
SECUNDARIA	COLEGIO INTEGRADO MIGUEL GRAU	SECUNDARIA COMPLETA	SECUNDARIA	5 AÑOS 04/02/2004
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	DIPLOMADO EN LOS SISTEMAS GUBERNAMENTALES SIGA-SIAF-SEACE	15/04/2017 - 14/10/2017	APROPERUAN S.A.C Y ESCUELA DE POST GRADO DE LA UNIVERISDAD NACIONAL DE TRUJILLO	TRUJILLO/PERU
2	CURSO DE EL SISTEMA DE TRAMITE DOCUMENTARIO Y LA ADMINISTRACION DE LOS ARCHIVOS Y SU EFICACIA EN LA GESTION INSTITUCIONAL	01/01/2020- 31/01/2020	INSTITUTO DE CAPACITACION PROFESIONAL A&R CONSULTING-ICPARC	LIMA/PERU
3	CURSO DE REDACCION EJECUTIVA	01/02/2020- 29/02/2020	INSTITUTO DE CAPACITACION PROFESIONAL A&R CONSULTING-ICPARC	LIMA/PERU
4	CURSO DE SISTEMA OPERATIVO Y OFIMATICA	01/03/2020- 31/03/2020	INSTITUTO DE CAPACITACION PROFESIONAL A&R CONSULTING-ICPARC	LIMA/PERU
5	CURSO ESPECIALIZADO EN GESTION LOGISTICA Y ALMACENES DEL ESTADO	24/04/2020- 09/05/2020	INSTITUTO DE ACTUALIZACION Y CAPACITACION PROFESIONAL DEL PERU	AYACUCHO/PERU

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

6	CURSO DE ASISTENTE ADMINISTRATIVO Y LA GESTION EJECUTIVA	01/07/2020-09/08/2020	INSTITUTO DE CAPACITACION PROFESIONAL A&R CONSULTING-ICPARC	LIMA/PERU
7	CURSO DE COMPETENCIAS DIGITALES PARA PROFESIONALES	01/07/2020-08/07/2020	GOOGLE ACTIVATE	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
INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO	PUBLICA	426-15-78	RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	23/12/2013	04/06/2019	5 AÑOS 5 MESES Y 9 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)AUXILIAR ADMINISTRATIVO ENCARGADO DE RECEPCION, CLASIFICACION, DISTRIBUCION, SEGUIMIENTO Y CONTROL DOCUMENTARIO b)RESPONSABLE DE LAS CONTRATACIONES MENORES O IGUALES A 8 UITS ,PROGRAMADOR Y COORDINADOR DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION ADMINISTRATIVA SIGA-MEF c) ATENCION AL CLIENTE Y PROVEEDORES			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
IMPRESA HUGUITO	PRIVADO	083-20-42-31	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	01/07/2019	31/08/2020	1 AÑO 30 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)ASISTENTE ADMINISTRATIVO ENCARGADO DE RECEPCION CLASIFICACION DISTRIBUCION SEGUIMIENTO ,CONTROL DOCUMENTARIO Y ATENCION AL PUBLICO, b)RESPONSABLE DE LICITACIONES PUBLICAS CON EL ESTADO ARMAR EXPEDIENTES PARA LAS LICITACIONES ,DILIGENCIAR LA DOCUMENTACION SOBRE LOS PROCESOS DE CONTRATACIONES CON EL ESTADO Y/O ENTIDADES PARTICULARES REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE LICITACION PUBLICA, APOYO EN EL SISTEMA DEL ALMACEN DE LA EMPRESA (RECEPCION,CLASIFICACION Y DISTRIBUCION DE LOS ARTICULOS Y BIENES DEL ALMACEN.			

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) -----			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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)			

5. 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

¿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:		

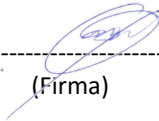
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.		

¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" 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.

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Declaración que formulo el 10 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.

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, ABRAHÁN JONATTAN AZURIN CASTILLO

Identificado (a) con DNI N° 44440509, 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:

SERVICIO DE ATENCION 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)

Lima 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 (x) (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, ABRAHÁN JONATTAN AZURIN CASTILLO identificado (a) con DNI N°44440509, con domicilio en Av. PASO DE LOS ANDES N°1178 ; 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 del 2020

.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, ABRAHÁN JONATTAN AZURIN CASTILLO identificado (a) con DNI N°44440509, con domicilio en Av. PASO DE LOS ANDES N°1178 ,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 del 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, ABRAHÁN JONATTAN AZURIN CASTILLO. Identificado (a) con DNI N° 44440509, 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 del 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.

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, ABRAHÁN JONATTAN AZURIN CASTILLO identificado (a) con DNI N° 44440509, con domicilio fiscal en Av. PASO DE LOS ANDES N°1178, 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 del 2020



.....
FIRMA DEL POSTULANTE