

**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	JUAREZ JUAREZ CARLOS ENRIQUE		
Fecha de Nacimiento	05/03/1997	Lugar de Nacimiento	RIMAC
Documento de Identidad	73685877	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	SAN JUAN DE AMANCAES MZ52 Lt 2 - RIMAC		
N° Celular / fijo / e-mail	958110082 (01) 3426886	cejjuarez24@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	INSTITUTO SISE	EN CURSO	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	1er Ciclo
BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

**III. LA CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Seminario Actualizado en tópicos en la Gestión Pública	12/06 - 12/06	Centro Peruano de Estudios Gubernamentales	LIMA / PERU
2	Marketing Digital	24/06 - 24/06	Universidad Alas Peruanas	LIMA / PERU
3	Seminario Actualizado en Optativa Profesional	22/07 - 22/07	Centro Peruano de Estudios Gubernamentales	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
AUTORIDAD DE TRANSPORTE URBANO	MINISTERIO DE TRANSPORTE	9414 75385	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISOR	31/07/20	14/11/20	3 MESES

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

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Supervisión de la Limpieza y Disposición de Unidad de Vehículos.
b) Control y Reporte de las incidencias en tiempo Real, resolvo de conflictos.

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Municipalidad Metropolitana de LIMA	FISCALIZACIÓN		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
FISCALIZADOR	11/19	08/20	9 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Atenciones y Orientación al Público en General en lugares conglomerados.
b) Fiscalización y Control de espacios.

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Teleperformance	Telecomunicaciones		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AGENTE DE CORREOS	11/2018	06/19	7 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Resolución de Quejas y Reclamos.
b) Resolución de conflictos y problemas en tiempo Real.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DIRESA- ESSALUD	SALUD		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
INSPECTOR	05/17	07/17	2 MESES

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO
a) Brindar charlas informativas de ESSALUD y Campañas.
b) Promoción y resolución de conflictos.

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

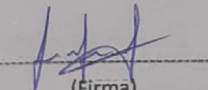
**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB**

¿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, 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  
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, CARLOS ENRIQUE JUAREZ JUAREZ  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 73685877, 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:

Proceso N° 001 - 030 - 2020  
(Proceso al que postula)

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla 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)
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)

**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, Carlos Enrique Juárez Juárez con domicilio  
identificado (a) con DNI N° 73685877, con domicilio  
en San Juan de Amancaesca 4250 Lt. 2 - Pimas 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  
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB**

Formato 2-B

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, Carlos Ezequiel Jáira Jáira..... identifica  
do (a) con DNI N° 73.685.877.....  
con domicilio en San Juan de Amancaesca N° 52 Lt. 2 - PSMAC....., 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



[Signature]  
FIRMA DEL POSTULANTE



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

Página 17 de 20

PARQUE DE LAS  
LEYENDAS

[www.leyendas.gob.pe](http://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-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, Carlos J. Jara (Nombre y apellido).  
Identificado (a) con DNI N° 73685877, 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  
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: .....

Firma .....

D.N.I. N° .....

Condición Laboral .....

Cargo .....

Dirección u Oficina .....

Fecha .....

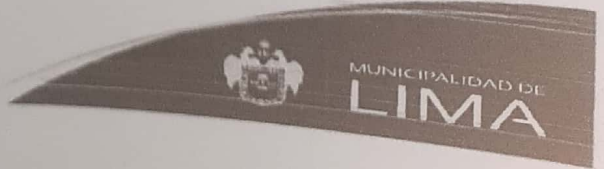
**Legenda:**

- (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  
Convocatoria N° 030-2020-CAS-PATPAL-FBB**

Formato 2-E

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

Yo, Carlos Enrique Juárez Jusica.....identificado (a)  
con DNI N° 73685877, con domicilio fiscal en  
San Juan de Amencana M.B. de Lt. 2 - Pimac....., 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



[Signature]  
FIRMA DEL POSTULANTE

