

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 022 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Alva Torres Roberto Junior		
Fecha de Nacimiento	12/09/1991	Lugar de Nacimiento	Jesús María – Lima - Lima
Documento de Identidad	47184917	Estado Civil	Soltero
Dirección	Jr. Máximo Gutiérrez N° 425 Urb. San German, San Martin de Porres		
N° Celular / fijo / e-mail	951905308		Robertoalva129@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	Instituto IDAT	Estudiante 5to Ciclo	Administración de Empresas	Actualmente estudiando (5to Ciclo)
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Habilidades Blandas	11/2019 – 12/2019	Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas	Lima/Perú
2	Uso de Archivos digitales	08/2018	Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Lima/Perú
3	Asistente Administrativo (Administración Logística y Gestión de RR. HH)	08/2018 – 10/2018	I.S.T TELESUP	Lima/Perú
4	Call Center y Atención al público	04/2016 – 06/2016	Grupo PRO	Lima/Perú



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
Programa Impulsa Perú - Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Administración Pública	998771213 - (01) 330 6229	Extinción del Programa
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	11/2018	04/2021	2 años y 4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Recepcionar, clasificar, registrar, y distribuir la documentación que se ingresa y emite en el área.</p> <p>b) Organización, foliado y remisión del archivo de gestión y expedientes de beneficiarios al archivo Central siguiendo los lineamientos de la Directiva dispuesta.</p> <p>c) Control de la existencia de útiles de oficina y llevar el control de su distribución y coordinar los requerimientos de los materiales.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Impulsa Perú - Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Administración Pública	998771213 - (01) 330 6229	Termino de Orden de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo Administrativo	09/2018	11/2018	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Custodiar, organizar y actualizar el acervo documentación del área de Certificación de Competencias Laborales.</p> <p>b) Apoyar en la elaboración de la documentación de acuerdo a las instrucciones y requerimientos: Proyectar informes, memorandos, cartas entre otros documentos.</p> <p>c) Recepcionar, clasificar, registrar, y distribuir la documentación que se ingresa y emite en el área.</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Impulsa Perú - Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Administración Pública	998771213 - (01) 330 6229	Termino de Orden de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo Administrativo	08/2018	08/2018	1 mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Custodiar, organizar y actualizar el acervo documentación del área de Certificación de Competencias Laborales.</p> <p>b) Apoyar en la elaboración de la documentación de acuerdo a las instrucciones y requerimientos: Proyectar informes, memorandos, cartas entre otros documentos.</p>			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

c) Recepcionar, clasificar, registrar, y distribuir la documentación que se ingresa y emite en el área.

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Impulsa Perú - Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Administración Publica	998771213 - (01) 330 6229	Termino de Orden de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo Administrativo	05/2018	07/2018	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Custodiar, organizar y actualizar el acervo documentación del área de Certificación de Competencias Laborales.			
b) Apoyar en la elaboración de la documentación de acuerdo a las instrucciones y requerimientos: Proyectar informes, memorandos, cartas entre otros documentos.			
c) Recepcionar, clasificar, registrar, y distribuir la documentación que se ingresa y emite en el área.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Impulsa Perú - Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Administración Publica	998771213 - (01) 330 6229	Termino de Orden de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo Administrativo	02/2018	05/2018	2 meses y 15 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Custodiar, organizar y actualizar el acervo documentación del área de Certificación de Competencias Laborales.			
b) Apoyar en la elaboración de la documentación de acuerdo a las instrucciones y requerimientos: Proyectar informes, memorandos, cartas entre otros documentos.			
c) Recepcionar, clasificar, registrar, y distribuir la documentación que se ingresa y emite en el área.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Impulsa Perú - Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Administración Publica	998771213 - (01) 330 6229	Termino de Orden de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo Administrativo	01/2018	02/2018	1 mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Custodiar, organizar y actualizar el acervo documentación del área de Certificación de Competencias Laborales.			
b) Apoyar en la elaboración de la documentación de acuerdo a las instrucciones y requerimientos: Proyectar informes, memorandos, cartas entre otros documentos.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

c) *Recepcionar, clasificar, registrar, y distribuir la documentación que se ingresa y emite en el área.*

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Impulsa Perú - Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Administración Pública	998771213 - (01) 330 6229	Termino de Orden de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo Administrativo	09/2017	12/2017	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <i>Custodiar, organizar y actualizar el acervo documentación del área de Certificación de Competencias Laborales.</i>			
b) <i>Apoyar en la elaboración de la documentación de acuerdo a las instrucciones y requerimientos: Proyectar informes, memorandos, cartas entre otros documentos.</i>			
c) <i>Recepcionar, clasificar, registrar, y distribuir la documentación que se ingresa y emite en el área.</i>			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Impulsa Perú - Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Administración Pública	998771213 - (01) 330 6229	Termino de Orden de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo Administrativo	08/2017	09/2017	1 mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <i>Custodiar, organizar y actualizar el acervo documentación del área de Certificación de Competencias Laborales.</i>			
b) <i>Apoyar en la elaboración de la documentación de acuerdo a las instrucciones y requerimientos: Proyectar informes, memorandos, cartas entre otros documentos.</i>			
c) <i>Recepcionar, clasificar, registrar, y distribuir la documentación que se ingresa y emite en el área.</i>			

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Impulsa Perú - Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Administración Pública	998771213 - (01) 330 6229	Termino de Orden de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo Administrativo	05/2017	07/2017	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <i>Custodiar, organizar y actualizar el acervo documentación del área de Certificación de Competencias Laborales.</i>			
b) <i>Apoyar en la elaboración de la documentación de acuerdo a las instrucciones y requerimientos: Proyectar informes, memorandos, cartas entre otros documentos.</i>			
c) <i>Recepcionar, clasificar, registrar, y distribuir la documentación que se ingresa y emite en el área.</i>			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

10. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Programa Impulsa Perú - Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	Administración Pública	998771213 - (01) 330 6229	Termino de Orden de Servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Apoyo Administrativo	02/2017	04/2017	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Custodiar, organizar y actualizar el acervo documentación del área de Certificación de Competencias Laborales.</p> <p>b) Apoyar en la elaboración de la documentación de acuerdo a las instrucciones y requerimientos: Proyectar informes, memorandos, cartas entre otros documentos.</p> <p>c) Recepcionar, clasificar, registrar, y distribuir la documentación que se ingresa y emite en el área.</p>			

11. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MDY BPO INTERNACIONAL	Telecomunicaciones	962768147	Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asesor telefónico y atención al cliente	10/2016	12/2016	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Brindar soluciones inmediatas a reclamos de los clientes vía telefónica</p> <p>b) Venta de productos prepago de la línea claro a clientes nuevos</p>			

12. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Hipermercados TOTTUS	Comercio		Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Cajero y atención al cliente	08/2015	10/2015	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Ordenar los productos del cliente y embolsarlos.</p> <p>b) Pasar por el escáner las mercancías y verificar que el precio sea el correcto.</p> <p>c) Realizar los procedimientos para emitir recibos, reembolsos, cambios o tickets.</p>			



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

13. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Micaela's Catering SAC	Restaurantes, Bares y Cantinas.		Renuncia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asesor, atención al cliente, mozo	04/2014	09/2014	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Crear y enviar contratos de eventos con respecto a la preparación y entrega de comidas.			
b) Servir comidas y bebidas a los asistentes al evento.			
c) Transportar las comidas y los artículos asociados al lugar del evento.			

(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 20 del mes de setiembre de 2021.



(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, Roberto Junior Alva Torres, Identificado (a) con DNI N° 47184917, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 022-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: Convocatoria para la contratación Administrativa de Servicios de un (01) **Apoyo Administrativo para el Área de Almacén Central**.

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, 20 de setiembre de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/>	(NO) <input type="checkbox"/>
Tipo de Discapacidad		
Física	()	()
Auditiva	()	()
Visual	()	()
Mental	()	()

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) <input checked="" type="checkbox"/>	(NO) <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--	-------------------------------

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, Roberto Junior Alva Torres, identificado (a) con DNI N° 47184917, con domicilio en Jr. Máximo Gutiérrez N° 425 Urb. San German - San Martin de Porres 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, 20 de setiembre de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Roberto Junior Alva Torres identificado (a) con DNI N°47184917, con domicilio en Jr. Máximo Gutiérrez N° 425 Urb. San German - San Martin de Porres, 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, 20 de setiembre de 2021



.....
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, Roberto Junior Alva Torres, Identificado (a) con DNI N° 47184917

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 no participar en ninguna acción que configure **ACTO DE NEPOTISMO**, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, 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) y/o 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, 20 de setiembre de 2021



.....
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 (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: Roberto Junior Alva Torres.

Firma : 

D.N.I. N° : 47184917

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 20/09/2021

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, Roberto Junior Alva Torres, identificado (a) con DNI N° 47184917, con domicilio fiscal en Jr. Máximo Gutiérrez N° 425 Urb. San German, San Martin de Porres, 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, 20 de setiembre de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE