

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria CAS  
Proceso CAS N° 026 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

<i>Apellidos y Nombres</i>	<b>EFRAIN CARLOS YANCE AYALA</b>		
<i>Fecha de Nacimiento</i>	<b>19/01/1981</b>	<i>Lugar de Nacimiento</i>	<b>CHUPACA</b>
<i>Documento de Identidad</i>	<b>41089437</b>	<i>Estado Civil</i>	<b>SOLTERO</b>
<i>Dirección</i>	<b>AV. TORRE TAGLE N°724 CHILCA HUANCAYO</b>		
<i>N° Celular / fijo / e-mail</i>	<b>950816884</b>		<b>arqefrainyance@hotmail.com</b>

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

<i>TÍTULO O GRADO</i>	<i>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS</i>	<i>GRADO ACADEMICO</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)</i>
<i>Estudios Técnicos</i>				
<i>Bachillerato</i>	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERU	BACHILLER EN ARQUITECTURA	ARQUITECTO	2001-2006 06/06/2007
<i>Título Profesional</i>	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERU	ARQUITECTO	ARQUITECTO	28/01/2008
<i>Postgrado O Diplomado</i>	SPACCP : SOCIEDAD PERUANA DE ASESORIA, CONSULTORIA Y CAPACITACION PROFESIONAL		I DIPLOMATURA DE ESPECIALIZACION EN DISEÑO Y ARQUITECTURA DE INTERIORES	07/03/15 - 29/08/15
<i>Maestría</i>				
<i>Doctorado</i>				
<i>Otros.....</i>				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

<i>N°</i>	<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA</i>	<i>INSTITUCIÓN</i>	<i>CIUDAD/PAÍS</i>
1	EXPEDIENTE TECNICO DE OBRAS DE EDIFICACION	15/07/2020 15/09/2020	SENCICO	HUANCAYO



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

2	PROYECTO DE INVERSION PUBLICA-EN EL MARCO DEL INVIERTE.PE	08/07/20 16/07/20	COLEGIO DE ECONOMISTAS DEL PERU-CIACEP	HUANCAYO-PERU
3	LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO	08/07/20 13/07/20	CIACEP :CENTRO INTEGRAL EN ASESORIA, CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PROFESIONAL	HUANCAYO-PERU
4	AUTOCAD 2D	05/05/08 28/05/08	EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA	REGION VALLE-COLOMBIA
5	COSTOS Y PRESUPUESTOS PARA EDIFICACIONES I: GENERALIDADES	14/04/17 30/04/17	EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA	BOGOTA-COLOMBIA
6	INFORMÁTICA: MICROSOFT® WORD Y EXCEL	08/04/08 28/04/08	EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA	BOGOTA-COLOMBIA
7	CURSO TALLER: TRAMITE PARA LA OBTENCION DEL CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE RESTOS ARQUEOLOGICOS-CIRA, PLAN DE MONITOREO ARQUEOLOGICO PROYECTO DE EVALUACION ARQUILOGICA Y SU APLICACIÓN PARA PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA	12/07/15 13/07/15	COLEGIO DE ARQUITECTOS DEL PERU-REGION HUNACAVELICA - MINISTERIO DE CULTURA	HUNCAVELICA-PERU
8	I TALLER DE REPRESENTACION ARQUITECTONICA ADOBE ILLUSTRATOR	02/04/19 30/04/19	OPEA-ORGANIZACIÓN PERUANA DE ESTUDIANTES DE ARQUITECTURA-COLEGIO DE ARQUITECTOS DEL PERU -REGION JUNI	HUNACYO-PERU
9	RESIDENCIA, SUPERVISION, SEGURIDAD Y LIQUIDACION DE OBRAS PUBLICAS	18/03/17 19/03/17	GENESIS INGENIEROS - COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU CAPITULO DE INGENIERIA ELECTRICA	HUNCAVELICA - PERU
10	CURSO TALLER LA ESTETICA CONTEMPORANEA	28/03/15 29/03/15	SPACCP : SOCIEDAD PERUANA DE ASESORIA, CONSULTORIA Y CAPACITACION PROFESIONAL	HUANCAYO-PERU
11	CURSO TALLER EN COLOR E ILUMINACION	25/04/15 26/04/15	SPACCP : SOCIEDAD PERUANA DE ASESORIA, CONSULTORIA Y CAPACITACION PROFESIONAL	HUANCAYO-PERU

**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
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUANCAMELICA	OBRAS		CULMINACION DE OBRA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RESIDENTE DE OBRA	28/09/2017	29/03/2019	1 año 6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Actividad profesional realizada en forma permanente en relación durante una obra, requerida para garantizar su desarrollo conforme las normas técnicas, los planos, especificaciones, presupuesto y demás documentos que constituyen el proyecto correspondiente			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PROGRAMA NACIONAL DE VIVIENDA RURAL - NUCLEO EJECUTOR	OBRAS		CULMINACION DE OBRA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RESIDENTE DE OBRA	29/09/2015	29/01/2016	4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Se ejecuta el proyecto en detalle como residente de obra hacer cumplir todo lo que especifica el expediente técnico a detalle en los módulos que plantea y se usan maquetas pruebas de diseño para su instalación en madera dando valor de confort en temperaturas superiores sobre los 3500 msnm.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COLEGIO MEDICO DEL PERU (Prov. Huancavelica - Huancavelica)	OBRAS		CULMINACION DE OBRA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISOR DE OBRA	30/11/2014	31/12/2014	1 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) En este proyecto como supervisor se verifico los acabados en cada espacio las butacas del auditorio la pintura los SS.HH en acabados de porcelanato y el diseño de la puerta principal con el logo de la institución.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA	OBRAS		CULMINACION DE OBRA

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

<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
RESIDENTE DE OBRA	12/06/2013	13/12/2013	6 meses
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Actividad profesional realizada en forma permanente en relación durante una obra, requerida para garantizar su desarrollo conforme las normas técnicas, los planos, especificaciones, presupuesto y demás documentos que constituyen el proyecto correspondiente			

<b>5. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YAULI	OBRAS		CULMINACION DE OBRA
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
RESIDENTE DE OBRA	03/03/2013	24/06/2013	3 meses y 15 días.
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Actividad profesional realizada en forma permanente en relación durante una obra, requerida para garantizar su desarrollo conforme las normas técnicas, los planos, especificaciones, presupuesto y demás documentos que constituyen el proyecto correspondiente			

<b>6. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA	OBRAS		CULMINACION DE OBRA
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
RESIDENTE DE OBRA	13/12/2012	25/02/2013	2 meses 14 días
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Actividad profesional realizada en forma permanente en relación durante una obra, requerida para garantizar su desarrollo conforme las normas técnicas, los planos, especificaciones, presupuesto y demás documentos que constituyen el proyecto correspondiente			

<b>7. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA	OBRAS		CULMINACION DE OBRA
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
RESIDENTE DE OBRA	15/07/2010	15/11/2010	4 meses
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Actividad profesional realizada en forma permanente en relación durante una obra, requerida para garantizar su desarrollo conforme las normas técnicas, los planos, especificaciones, presupuesto y demás documentos que constituyen el proyecto correspondiente			

<b>8. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ACORIA	CONSULTOR		CULMINACION DE CONTRATO
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>

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

CONSULTOR	01/06/2010	02/07/2010	1 mes
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) En este trabajo me toco ser consultor en los planteamientos del proyecto a nivel de perfil se diseñó los requerimientos solicitados			

9. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA	supervisor de obra		CULMINACION DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
supervisor de obra	03/05/2010	02/08/2010	3 meses
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Profesional especializado en el campo de la naturaleza del proyecto a ejecutar, con experiencia suficiente para ser el responsable de la Inspección de la obra y de controlar que la construcción se realiza cumpliendo cada una de sus requerimientos y etapas, de acuerdo con los planos, las especificaciones y demás documentos del proyecto.			

10. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ACORIA	consultor		CULMINACION DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
consultor	05/04/2010	06/05/2010	CULMINACION DE CONTRATO
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) En este trabajo me toco ser consultor en los planteamientos del proyecto a nivel de perfil se diseñó los requerimientos solicitados.			

11. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA	SUPERVISOR DE OBRA		CULMINACION DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISOR DE OBRA	03/02/2010	02/05/2010	3 meses
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) Profesional especializado en el campo de la naturaleza del proyecto a ejecutar, con experiencia suficiente para ser el responsable de la Inspección de la obra y de controlar que la construcción se realiza cumpliendo cada una de sus requerimientos y etapas, de acuerdo con los planos, las especificaciones y demás documentos del proyecto.			

12. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA	proyectista		CULMINACION DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
proyectista	08/12/2009	31/12/2009	1 mes
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a) En este proyecto no toco ser mas cuidados por ser un expediente de emergencia en sismo del 2006 en ica y su diseño			

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

de todo lo planteado se debía cumplir usando programas de autocad y maquetas para su entendimiento y ser desarrollado para que se apruebe en sus respectivas áreas de los evaluadores

13. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA	proyectista		CULMINACION DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
proyectista	04/09/2009	05/12/2009	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) En este proyecto no toco ser mas cuidados por ser un expediente de emergencia en sismo del 2006 en ica y su diseño de todo lo planteado se debía cumplir usando programas de autocad y maquetas para su entendimiento y ser desarrollado para que se apruebe en sus respectivas áreas de los evaluadores			

14. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA	proyectista		CULMINACION DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
proyectista	02/03/2009	03/08/2009	5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) En este proyecto no toco ser mas cuidados por ser un expediente de emergencia en sismo del 2006 en ica y su diseño de todo lo planteado se debía cumplir usando programas de autocad y maquetas para su entendimiento y ser desarrollado para que se apruebe en sus respectivas áreas de los evaluadores			

15. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAPALLANGA	OBRAS		CULMINACION DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
residente de obra	02/06/2008	31/07/2008	2 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Actividad profesional realizada en forma permanente en relación durante una obra, requerida para garantizar su desarrollo conforme las normas técnicas, los planos, especificaciones, presupuesto y demás documentos que constituyen el proyecto correspondiente			

**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 (*)
---	--	---------------------------------



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

<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>	<b>( x ) NO</b>	<b>( ) SI (*)</b>
<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 20 del mes de SETIEMBRE de 2021.

Arq. Efraim Caceres Yauce Ayala  
GAP 1053  
RESIDENTE

(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, EFRAIN CARLOS YANCE AYALA, Identificado (a) con DNI N° 41089437, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 026-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

CONVOCATORIA CAS PROCESO CAS N° 026-2021-PATPAL-FBB , 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 20 de SETIEMBRE de 2021



Arq. Efraim Carlos Yance Ayala  
GAP. 1923  
RESIDENTE

.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) ( <del>NO</del> )
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) ( <del>NO</del> )
-----------------------------------	-------------------------



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, EFRAIN CARLOS YANCE AYALA, identificado (a) con DNI N° 41089437, con domicilio en AV. TORRE TAGLE N°724 CHILCA - HUANCAYO, 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



Arq. Efraín Carlos Yance Ayala  
DAP. 1023  
RESIDENTE

.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, EFRAIN CARLOS YANCE AYALA, identificado (a) con DNI N° 41089437, con domicilio en AV. TORRE TAGLE N°724 CHILCA HUANCAYO, 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 20 de SETIEMBRE de 2021



Arq. Efraim Carlos Yance Ayala  
C.A.P. 1993  
RESIDENTE

**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, EFRAIN CARLOS YANCE AYALA, Identificado (a) con DNI N° 41089437

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



AF: Efraín Carlos Yance Ayala  
DAP 1000  
RESIDENTE

.....  
**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: EFRAIN CARLOS YANCE AYLA

Firma :



D.N.I. N° : 41089437

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, EFRAIN CARLOS YANCE AYALA, identificado (a) con DNI N° 41089437, con domicilio fiscal en AV. TORRE TAGLE N°724 CHILCA HUANCAYO, 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



Arq. Efraín Carlos Yance Ayala  
DAP: 1093  
RESIDENTE

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

