

Convocatoria CAS Proceso CAS N° 012 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

1. DATOS PERSONALES	T		
Apellidos y Nombres	YANGALI M	PEDINA MIAS	210 ARMANDO
Fecha de Nacimiento	05-07-1985	Lugar de Nacimiento	21174
Documento de Identidad	43038610	Estado Cívil	CASADO
Dirección	URB MARISCA	OL CATERES 172	517 Lt8 5-J-L
N° Celular / fijo / e-mail	988605659		YANGUBUSE 6 GMAIL. COG

II. ESTUDIOS REALIZADOS

	NOMBRE DE LA			
TÍTULO O GRADO	INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos				
Bachillerato				
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado	n dec			
Otros				

III. CAPACI	TACIÓN REQUERIDA PAR	RA LA PLAZA		
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MWAA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	· ·			
2				
3			15	
4				

IV. EXPERIENCIA

Página 12 de 20

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.levendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





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
CENCOSUD RETAIL PERUS A	ALINENTOS		RENUNCIA VOLUNTARIA
Cargo desempeñado	Inicio (MWAA)	Culminación (WWAA)	Tiempo de servicio
AGENTE SEGURIDAD	01/12/2015	30/06/2021	SANOS 6 MESES
	DESCRIPCIÓN DEL TRA	BAJO REALIZADO	
a) CONTROLAR INGRE	SO Y SALIDA E	DE PERSONAL	
b) CONTROL D€ STOR	P DE MERCHDERIN		
C) BRINTAR ATENCION	o al cliente a	onte posibles	DUDAS

Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COSTURA -TEXTIL		FIN DE CONTRATO
Inicio (MM/AA)	Culminación (MWAA)	Tiempo de servicio
25/09/2013	02/12/2013	2 NESES
DESCRIPCIÓN DEL TRA	BAJO REALIZADO	- The second sec
eccon - so porte	DE control DE	CALIDAD
Nancès		
: DREA	ake dar 1994 ann 341 apr dae rati ook 300 taal 1880 ook aarl 1844 ah, 1841 ah dar 1847 and 1851 ook 1851 ah, 187 an	-VP-NN-NN-NN-NN-NN-NN-NN-NN-NN-NN-NN-NN-NN
	COSTURA - TEXTIL Inicio (MIWAA) 25/09/2013 DESCRIPCIÓN DEL TRA	COSTURES TEXTIL Inicio (NIW/AA) 25/09/2013 DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO COLORU - SO PORTE DE CONTRO/ DE ENTARCOS

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese	
BOXER SECURITY SA	SEGURIDAD		FIN DE CONTRATO	
Cargo desempeñado	Inicio (MWAA)	Culminación (WWAA)	Tiempo de servicio	
AGENTE DE SECURIDAD	29/09/2012	01/08/2013	10 MESES	
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO	- По мет - Мене при терь до в мето до того до бого по того не	
a) CONTROL DE INGR	ESO Y SAUDA DEL P	'ERSONO!		
b) CONTROL Y CUID	400 DEL PATRIMEN		alle 100 feb. Set name alle all, sid par han des very ph	
c) REPORTE DE F	TUNCION'ES DIPRIM	5	The state was the state when the state was the state and	

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

Página 13 de 20





V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:		K) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tip	o de discap	acidad:	
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:			
¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?		K) NO	() SI (*)
(*)De ser positiva su respuesta, señale el tip	o de antece	dente.	
¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Arn conforme a lo dispuesto en la Resolucio Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVI	ón de	X) NO	() SI (*)
De ser afirmativa la respuesta, por favor adj	untar docur	nento que acred	lite tal condición

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el 21 del mes de SETIETARE de 2021.

Nota: En caso de comprobar fraude o falsedad en la Déclaración, 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.

Página 14 de 20





ANEXO N°01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA
- The state of the
YO, MARIO ARMANDO YANGALI MEDINA
(Nombre y apellido)
Identificado (a) con DNI N° 430386/0
Identificado (a) con DNI N°, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria Proceso CAS N° 012-2021 , convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:
GUARDAPARQUES
(Process of the post to)
Para lo cual declaro bajo juramento que cumplo integramente 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 21 de SETIENBRE de 2021
FIRM DEL POSTULANTE
Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:
Adjunta Certificado de Discapacidad (SI) (NO)
rísica () W
() (X)
() (<) Mental () (√)
esolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):
icenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (SI)

Página 15 de 20



www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





ANEXO N° 02

Formato 2-A

DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS

MOROSOS-REDAM

Yo,	MARIO	ARMANDO	YANGALI	MEDIN	14
identific	cado (a) con Day su	43038610	con domicilio en UR	B MARISCA	ol Caceres
*********		SAN JUAN DE	LURIGA NCHO	declai	ro baio iuramente
		ncuentro inscrito en el F O, Ley que crea el Regist	registro de Deudores	Alimentarios M	lorosos al que hace
aprobac	do por Decreto Sup	premo N° 002-2007-JUS,	el cual se encuentra a	cargo y baio la	responsabilidad del
Consejo	Ejecutivo del Pode	er Judicial.		- , ,	

Lima 21 de SETIEMBRE de 2021

FIRMA DEL POSTULANTE







Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

YO, MARIO ARMANDO YANGALI MEDINA
do (a) con DNI N° 43038610
con domicilio en URB MARISCAL CACERES MZSI7 H 8 SANJANDE LUCA, declaro bajo
juramento no percibir ingresos por parte del Estado ¹ ; 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 21 de SETIEMBRE de 2021

FIRMA DEL POSTULANTE

¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato). Página **17** de **20**



www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





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, MARIO ARMANDO	YANGALI	MEDINA
Identificado (a) con DNI Nº 41956825		

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:

	The same of the sa			
RELACIÓN	APELLIDOS	NOMBRES	ÁREA DE TRABAJO	CONDICIÓN CONTRACTUAL
				TOTAL CONTINUE OAL
The same of the sa				

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 21 de SETIENBRE de 2021

FIRMA DEL POSTULANTE

Página 18 de 20

PARQUE DE LAS LEYENDAS www.jcyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





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

N°	Apellidos y Nombres Completos Familiar	del	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 consanguinidad	de		0.1240)		
	b)Hasta el 2º Grado de afinidad					
	D de que falta especie cíano					

(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 Apellido	S: MARIO ARMANDO YANGALI MEDINI				
Firma	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
D.N.I. N°	43038610				
Condición Laboral	明····································				
Cargo					
Dirección u Oficina	(株式) (株式) (株式) (株式) (株式) (株式) (株式) (株式)				
Fecha	21 DE SETIEMBRE 2021				

Levenda:

(1) Funcionario

(2) Empleado

(3) Obrero

(4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales

(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

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.

Página 19 de 20



www.levendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





Formato 2-E

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

identificado (a) con DNI N° 43038610	YO, MARIO DRMANDO	YANGALI ME	DINA	
Con domicilio fiscal e		42038610	66 p o 6 a p o 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	•
URB MARISCOL CACERES 172 STALTS SON JUAN DE LURIGONCHO	URB MARISCOL CAC	ERES 172517LT8	SAN JUAN DE	LURIGANCILO

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.

1

FIRMA DEL POSTULANTE



