

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	<b>VALVERDE YARLEQUÉ, ELVIS ALEXANDER</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>30/06/1992</b>	Lugar de Nacimiento	<b>TRUJILLO</b>
Documento de Identidad	<b>47998177</b>	Estado Civil	<b>SOLTERO</b>
Dirección	URB PANDO MZ A LT 5 SAN MIGUEL		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>960660695</b>		<b>Elvis.http@gmail.com</b>

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos				
Bachillerato	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	egresado	ADMINISTRACION	5 AÑOS( 2014-I HASTA 2019-I)
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	GESTIÓN PÚBLICA CON ENFOQUE INTERCULTURAL	01/02/2021- 27/03/2021	ENAP	LIMA
2	CONGRESO DE ADMINSTRACIÓN	28//10/2018- 03/11/2018	CONEA	AREQUIPA
3	¿Cómo elaborar requerimientos de bienes y servicios?	01/06/2020- 15/06/2020	OSCE	LIMA

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

4	AGENTE DE INNOVACION	28/05/2017- 09/07/2017	SAN MARCOS INNOVA	LIMA
5	ATENCION AL CLIENTE	14/09/2021	AULA FACIL	LIMA

**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
Servir/ ENAP	Público		Término de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ACADÉMICO	-26/10/2020 -26/01/2021 -05/04/2021 -13/05/2021 -22/06/2021 -17/08/2021	-14/12/2020 - 19/02/2021 -23/05/2021 -14/06/2021 -06/08/2021 -21/09/2021	7 MESES Y 20 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• APOYO EN LA HABILITACION DE LAS AULAS VIRTUALES.</li> <li>• CORDINACIONES Y REUNIONES CON EL ANALISTA PARA TOMAR ACCION EN LAS SESIONES.</li> <li>• C)HABILITACION DE LA PLATAFORMA Y HERRAMIENTAS VIRTUALES TALES COMO ZOOM, JAMBOARD, MENTIMETER, GOOGLE DOCS, MEET, ENTRE OTROS.</li> <li>• D)ATENDER A LAS CONSULTAS Y/O PROBLEMAS QUE TENGAN LOS PARTICIPANTES DE LA ESCUELA NACIONAL DE ADMINISTRACION PUBLICA</li> <li>• E)HACER SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR PARTE DE LOS PARTICIPANTES ACORDE A LA SECUENCIA INSTRUCCIONAL.</li> </ul>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
JNE	PÚBLICO		TÉRMINO DEL CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
FISCALIZADOR DE LOCAL DE VOTACION	-03/05/2021 -03/06/2021	-12/05/2021 -07/06/2021	13 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• PRESENTAR REPORTE DE INCIDENCIAS EN EL DIA DE LA VOTACION</li> <li>• HACER CORDINACIONES CON EL FIDDIS</li> <li>• FISCALIZAR Y REPORTAR A TRAVÉS DE LA APLICACIÓN DEL JNE</li> <li>• HACER EL INFORME DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS</li> <li>• SEGUIMIENTO ANTES, DURANTE Y DESPUES DEL DIA DE LA VOTACION</li> </ul>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ESCUELA NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	PÚBLICO		TÉRMINO DEL CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

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

PRÁCTICAS PROFESIONALES	05/09/2020	31/03/2021	6 MESES CON 26 DÍAS
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• REALIZAR LOS INFORMES DE CONFORMIDAD</li> <li>• HACER SEGUIMIENTO A LOS PAGOS DE LOS BIENES Y SERVICIOS</li> <li>• REALIZAR PEDIDOS DE BIENES Y SERVICIOS A TRAVÉS DEL SIGA</li> <li>• REALIZAR LA RENDICION DE CUENTAS A TRAVES DEL SIGA Y SIAF</li> <li>• HACER SEGUIMIENTO A LOS PRODUCTOS DEL ÁREA Y APOYAR EN LA ELABORACION DE LOS TDR</li> </ul>			

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ) NO	<input type="checkbox"/> ) SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
<b>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</b>		

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

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> ) NO	<input type="checkbox"/> ) SI (*)
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

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

Declaración que formulo el 21 del mes de septiembre. 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, ELVIS ALEXANDER VALVERDE YARLEQUÉ  
.....  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 47998177  
....., 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:

APOYO ADMINISTRATIVO PARA EL AREA DE ALMACEN CENTRAL  
.....  
(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 21. de septiembre de 2021



.....  
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	(SI) (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, ELVIS ALEXANDER VALVERDE YARLEQUÉ,  
identificado (a) con DNI N° 47998177, con domicilio en URB PANDO MZ A LT 5 SAN MIGUEL  
....., 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 21 de septiembre de 2021



**FIRMA DEL POSTULANTE**

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

**Formato 2-B**

**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo, ELVIS ALEXANDER VALVERDE YARLEQUÉ.....identifica  
do (a) con DNI N° 47998177.....  
con domicilio en URB PANDO MZ A LT 5 SAN MIGUEL....., 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, 21 de septiembre de 2021



.....  
**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, ELVIS ALEXANDER VALVERDE YARLEQUÉ,

Identificado (a) con DNI N° 47998177

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, 21 de septiembre 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: ELVIS ALEXANDER VALVERDE YARLEQUÉ

Firma : 

D.N.I. N° : 47998177

Condición Laboral : \*\*\*\*\*

Cargo : \*\*\*\*\*

Dirección u Oficina : \*\*\*\*\*

Fecha : 21 de septiembre del 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, ELVIS ALEXANDER VALVERDE YARLEQUÉELVIS,  
identificado (a) con DNI N° 47998177, con domicilio fiscal en  
URB PANDO MZ A LT 5 SAN MIGUEL,  
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 21 de septiembre de 2021



**FIRMA DEL POSTULANTE**