

**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	VALLEJOS BAUTISTA RODOLFO VALENTINO		
Fecha de Nacimiento	31/05/1987	Lugar de Nacimiento	CHICLAYO
Documento de Identidad	4 4 3 6 3 2 9 7	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	CENTRO POBLADO CASA DE MADERA S/N		
N° Celular / fijo / e-mail	901831976		RODVALLEJOSB31@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				
Bachillerato				
Título Profesional	UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN	LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	5 AÑOS (2007 – 2013) EXPEDIDA (DIC-2018)
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	Curso: “SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA (SIAF) – MODULO PRESUPUESTARIO”	Ago-2021 Sep-2021	El Tecnológico ITEC	Andahuaylas / Perú
2	Curso Virtual: “EMPODERAMIENTO EN DERECHOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD”	Jul-2021 Ago-2021	The Trust For The Américas y la Franquicia Social POETA	Washington / EE.UU.
3	Curso MOOC: “ÉTICA E INTEGRIDAD EN LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - EDICIÓN 7-2021”	Jul-2021 Jul-2021	Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado – OSCE	Lima / Perú



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

4	Curso MOOC: “Gestión del SEACE - Edición 4-2021”	Jul-2021 Jul-2021	Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado – OSCE	Lima / Perú
5	Curso MOOC: “Nuevo módulo de ejecución contractual en el SEACE - Edición 4-2021”	Jul-2021 Jul-2021	Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado – OSCE	Lima / Perú
6	Curso MOOC: “¿CÓMO ELABORAR REQUERIMIENTOS DE BIENES Y SERVICIOS? - EDICIÓN 6-2021”	Jul-2021 Jul-2021	Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado – OSCE	Lima / Perú
7	Curso MOOC: “NUEVAS FUNCIONALIDADES PARA PRESENTAR OFERTAS EN PROCEDIMIENTOS CON BASES ELECTRÓNICAS - EDICIÓN 3-2021”	Jul-2021 Jul-2021	Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado – OSCE	Lima / Perú
8	Curso Académico: “I CURSO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN EN ARBITRAJE”	Abr-2021 May-2021	Centro de Arbitraje “LAUDECIDES”, de la Asociación Civil “ASOCIACIÓN PARA LA SOLUCIÓN DE CONFLICTOS, DISPUTAS Y CONTROVERSIAS LITIGIOSAS”	San Ignacio / Perú
9	Curso E-Learning: “EL SISTEMA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y LA LEY DEL SERVICIO CIVIL”	Febr-2021 Jun-2021	Escuela Nacional de Administración Pública “ENAP”	Lima / Perú
10	Foro: “I Foro Internacional Minería y Desarrollo en Madre de Dios”	Oct-2020 Oct-2020	Gobierno Regional de Madre de Dios a través de la Oficina de Cooperación Técnica Internacional (OCTI) y la Fundación Konrad Adenauer en el Perú	Madre de Dios / Perú
11	Curso Virtual: “EL CONTROL SOCIAL EN TUS MANOS”	Jul-2020 Jul-2020	CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA	Lima / Perú
12	Curso: “PRACTICO DE INGLÉS BÁSICO”	Sep-2018 Nov-2018	Capacitaciones V&V EVENTOS Y CONSULTORIA E.I.R.L.	Chiclayo / Perú
13	Curso: SOFTWARE DE OFICINA “PROGRAMA DE ESPECIALISTA EN OFIMÁTICA – 2018”	May-2018 Jul-2018	Capacitaciones V&V EVENTOS Y CONSULTORIA E.I.R.L.	Chiclayo / Perú
14	Diplomado: “SEGURIDAD INDUSTRIAL”	Abr-2015 Dic-2015	Instituto de Desarrollo Gerencial en convenio con la Universidad Nacional de Trujillo	Trujillo / 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
PROTECTORA DEL ALGARROBO Y ARBUSTOS TÍPICOS DEL DISTRITO DE POMALCA – “ONG-PAYATIPO”	Servicios forestales	952659343	Nuevas Oportunidades Laborales
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Coordinado Institucional	Ene-2021	Sept-2021	2 años, 8 meses y 15 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <u>Impulsar, desarrollar y controlar la aplicación de las políticas de actuación en materia de acción social y ambiental, con responsabilidad en su ejecución, control y seguimiento.</u> b) <u>Diseñar e implementar estrategias de Concientización y Comunicación Social, Cultural y Ambiental, que realcen la imagen institucional, para posicionar la imagen institucional.</u> c) <u>Otras funciones y misión correspondiente al puesto.</u>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CENTRO DE GESTIÓN TRIBUTARIA – CHICLAYO	Administrar, fiscalizar y recaudar tributos municipales.		Nuevas proyecciones laborales
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de secretaria de Gerencia de Operaciones	Oct-2021	Mar-2021	Servicio Voluntariado
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) <u>Atender a usuarios y recepcionar visitas, recoger y gestionar correspondencias y paquetes.</u> b) <u>Atención telefónica de contribuyentes para atender consultas y resolver reclamos para la efectiva solución y satisfacción del cliente, destinadas al área respectiva.</u> c) <u>Elaborar documentos administrativos, notificar, recepcionar, organizar expedientes y archivar documentos emitidos y recepcionados.</u> d) <u>Otras funciones asignadas por la supervisión y jefatura inmediata, relacionadas al puesto.</u>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SECURITAS S.A.C.	Seguridad		Emprendimiento Personal
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

<i>Agente de Seguridad</i>	<i>Feb-2015</i>	<i>Marz-2017</i>	<i>2 años, 1 mes y 25 días</i>
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) <u>Ejercer la vigilancia y protección de bienes y establecimientos, así como la protección de las personas que puedan encontrarse en los mismos.</u></p> <p>b) <u>Realizar verificaciones de instalaciones como medida preventiva, para detectar peligros que pongan en riesgo a las personas e instalaciones, de acuerdo a los estándares de calidad aplicados en la institución.</u></p> <p>c) <u>Efectuar controles de identidad en el acceso a instalaciones, así como a determinados inmuebles.</u></p> <p>d) <u>Otras funciones asignadas por supervisión y/o jefatura inmediata, relacionadas al puesto respectivo.</u></p>			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA SAN IGNACIO	<i>Educación</i>		<i>Nuevas propuestas laborales</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<i>Personal Administrativo</i>	<i>Jul-2014</i>	<i>May-2015</i>	<i>10 mes y 30 días</i>
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) <u>Custodiar los enseres que se encuentran en las aulas, almacén, dirección y otros ambientes de la I.E.</u></p> <p>b) <u>Realizar actividades de mantenimiento preventivo en aulas y demás ambientes de la I.E., durante la jornada laboral y según su necesidad.</u></p> <p>c) <u>Realizar trabajos de almacenamiento, embalaje y distribución de materiales académicos y apoyar en la impresión y fotocopias de documentos.</u></p> <p>d) <u>Recepcionar, verificar, registrar, distribuir e inventariar de alimentos entregado por el programa QALIWARMA.</u></p> <p>e) <u>Otras funciones asignadas a la misión del puesto.</u></p>			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INDUSTRIAS TRIVECA S.A.C.	<i>Saneamiento público</i>		<i>Nuevas alternativas laborales</i>
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
<i>Operario</i>	<i>Oct-2013</i>	<i>Dic-2013</i>	<i>2 meses y 29 días</i>
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) <u>Realizar medición de lecturas diarias de medidores de consumo domiciliario y registrar los volúmenes del consumo de agua de los usuarios.</u></p> <p>b) <u>Realizar la verificación de lectura de acuerdo a los procedimientos establecidos, teniendo en cuenta los riesgos y peligros asociados a la actividad, así como las medidas de control para la mitigación de los mismos.</u></p> <p>c) <u>Apoyar en los trabajos de sectorización y mapeo de zonas donde se realizan las lecturas de consumo de acuerdo a la zona respectiva.</u></p>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

d) Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto.

(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>		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

<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 type="checkbox"/> NO	<input checked="" 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 Martes, 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,..... **RODOLFO VALENTINO VALLEJOS BAUTISTA**
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° **4 4 3 6 3 2 9 7**, 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 ÁREA DE ALMACÉN CENTRAL
.....
(Proceso al que postula)

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 **21** de **SEPTIEMBRE** de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (<input checked="" 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	(<input checked="" type="checkbox"/>) (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, **RODOLFO VALENTINO VALLEJOS BAUTISTA**,
identificado (a) con DNI N° **4 4 3 6 3 2 9 7**, con domicilio en **CENTRO POBLADO CASA DE**
MADERA S/N, 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, RODOLFO VALENTINO VALLEJOS BAUTISTA.....identifica
do (a) con DNI N° 4 4 3 6 3 2 9 7.....,
con domicilio en CENTRO POBLADO CASA DE MADERA S/N....., 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... 21 de SEPTIEMBRE..... 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, RODOLFO VALENTINO VALLEJOS BAUTISTA,

Identificado (a) con DNI N° 4 4 3 6 3 2 9 7

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: **RODOLFO VALENTINO VALLEJOS BAUTISTA**

Firma : 

D.N.I. N° **4 4 3 6 3 2 9 7**

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : **21 SEPTIEMBRE**

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, RODOLFO VALENTINO VALLEJOS BAUTISTA,
identificado (a) con DNI N° 4 4 3 6 3 2 9 7, con domicilio fiscal en
CENTRO POBLADO CASA DE MADERA S/N,
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