

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

**Proceso CAS N° 011-2021-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>FUENTES SANTILLAN ELVIS SANTIAGO</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>10/07/1983</b>	Lugar de Nacimiento	<b>Bellavista, Callao</b>
Documento de Identidad	<b>DNI 41844132</b>	Estado Civil	<b>Soltero</b>
Dirección	<b>Urb. Los Jazminez, Calle Las Orquídeas 290, Dpto 302, distrito San Juan de Lurigancho, Provincia y dpto de Lima.</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>970977459</b>	<b>970977459</b>	<b>elvis_sfs83@hotmail.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	UNMSM	BACHILLER	DERECHO	6 años, expedición 12/10/2010
Título Profesional	UNMSM	TITULO DE ABOGADO	DERECHO	6 años, expedición 10/11/2011
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	Diplomado en Derecho Administrativo y Procedimiento Administrativo sancionador	Del 07/06/2021 al 07/07/2021	ESCUELA DE CAPACITACION GUBERNAMENTAL	Lima/Perú
2	Diplomado en Derecho Laboral y Procesal Laboral	Del 10/07/2021 al 10/08/2021	ESCUELA DE CAPACITACION GUBERNAMENTAL	Lima/Perú



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

3	Diplomado especializado en Contrataciones del Estado	Del 29/09/2012 al 01/12/2012	COLEGIO DE ABOGADOS DE LIMA	Lima/Perú
4	Diplomado en Derecho Tributario y Tributación fiscal	Del 15/08/2012 al 22/10/2012	COLEGIO DE ABOGADOS DE LIMA	Lima/Perú

**IV. EXPERIENCIA**

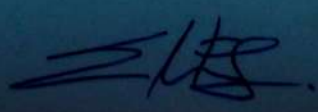
Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos, empezando por la más reciente.

Obligatoriamente se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SUNAT	Entidad estatal dedicada a administrar tributos internos.	013150730	Término de contrato CAS.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Gestor multifuncional	14/05/2018	31/10/2020	2 años, 5 meses, 17 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Brindar orientación en materia tributaria al ciudadano			
b) Brindar orientación al ciudadano sobre temas administrativos, sobre los procesos de la institución.			
c) Ejecución de trámites diversos de la institución			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SUNAT	Entidad estatal dedicada a administrar tributos internos.	013150730	Término de contrato CAS.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Gestor de orientación	10/10/2013	31/07/2017	3 años, 9 meses, 21 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Brindar orientación en materia tributaria al ciudadano.			
b) Brindar orientación al ciudadano sobre temas administrativos, sobre los procesos de la institución.			
c) Seguimiento de trámites diversos de la institución.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Consultoría Jurídica y Contable Magister's S.A.C.	Estudio jurídico y contable, asesoría empresarial.	014261996	Retiro voluntario.




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

Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Abogado asesor.	03/05/2011	15/07/2012	1 años, 2 meses, 12 días.
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
a)Asesoría en materia de Derecho Administrativo, Derecho tributario, Derecho laboral, Contrataciones con el Estado, Derecho Civil, Derecho previsional y otros.			
b)Elaboración de escritos para los diversos procesos en los casos asignados			
c)Seguimiento de los procesos asignados.			

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

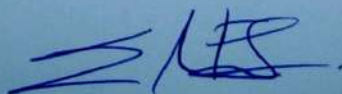
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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 21 del mes de setiembre del 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.-

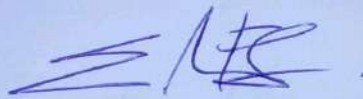
Yo, ELVIS SANTIAGO FUENTES SANTILLAN

Identificado (a) con DNI N° 41844132, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 011-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

PROCESO CAS N° 011-2021-PATPAL-FBB PROFESIONAL I- ABOGADO I

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 setiembre del 2021



FIRMA DEL POSTULANTE



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

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

ANEXO N° 02

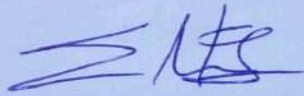
Formato 2-A

DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo ELVIS SANTIAGO FUENTES SANTILLAN

identificado (a) con DNI N° 41844132, con domicilio en URB. Los Jazminez, Calle Las Orquídeas N° 290, Dpto N° 302, distrito San Juan de Lurigancho, provincia y departamento de Lima, 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 setiembre del 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

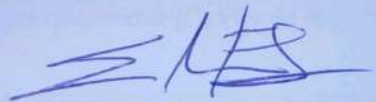


**DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES**

Yo ELVIS SANTIAGO FUENTES SANTILLAN identificado (a) con DNI N° 41844132, con domicilio en URB. Los Jazminez, Calle Las Orquídeas N° 290, Dpto N° 302, distrito San Juan de Lurigancho, provincia y departamento de Lima ,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 setiembre del 2021



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE



<sup>1</sup> Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).

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 SANTIAGO FUENTES SANTILLAN, Identificado (a) con DNI N° 41844132

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**

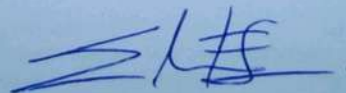
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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 setiembre del 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		Parentesco
				(1) (2) (3) (4) (5)	(6) (7)	
	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 SANTIAGO FUENTES SANTILLAN.

Firma : 

D.N.I. N° : 41844132

Condición Laboral :

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha : 21/09/2021



Leyenda:

- (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**

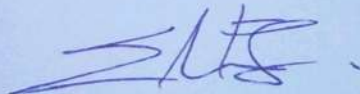
Yo, ELVIS SANTIAGO FUENTES SANTILLAN , identificado (a) con DNI N° 41844132, con domicilio fiscal en URB. Los Jazminez, Calle Las Orquídeas N° 290, Dpto N° 302, distrito San Juan de Lurigancho, provincia y departamento de Lima , declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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 setiembre del 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

