



**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**

Apellidos y Nombres	<b>VELAZCO LÓPEZ, RENÉ ALCIDES</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>08/03/1992</b>	Lugar de Nacimiento	<b>LIMA - PERÚ</b>
Documento de Identidad	<b>70674858</b>	Estado Civil	<b>SOLTERO</b>
Dirección	<b>AV. 28 DE JULIO NRO 346 DPTO 102 MIRAFLORES</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>995313816</b>	<b>01 7730635</b>	<b>velazcoren@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 Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC)	Arquitectura	-	03/2009 - 08/2015 (Fecha E.: 28/09/2015)
Título Profesional	Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC)	Arquitecto	-	Fecha E.: 13/02/2019
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 Especializado BIM Management	02/2021 – 03/2021	Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC)	LIMA, PERÚ
2	Sustainable Cities (Ciudades Sostenibles)	02/2021 – 03/2021	SDG ACADEMY	LIMA, PERÚ
3	Seminario de elaboración de expedientes técnicos para Edificaciones y habilitaciones urbanas	12/2020 - 12/2020	Colegio de Arquitectos del Perú (CAP) Regional Lima	LIMA, PERÚ
4	Curso de Especialización: Criterios para el diseño arquitectónico de espacios educativos	08/2017 – 08/2017	Colegio de Arquitectos del Perú (CAP) Regional Lima	LIMA, 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
ALTAMIRA	Arquitectura	991-700-155	Proyecto concluido
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Arquitecto	06 / 2020	10 / 2020	4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de proyecto arquitectónico para los servicios complementarios del servicio educativo de una institución educativa en Arequipa, incluyendo entre ellos la ampliación y mejoramiento de áreas de esparcimiento.			
b) Elaboración de planos de arquitectura, plantas, cortes, elevaciones			
c) Elaboración de planos con detalles arquitectónicos			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNICEF – Consultor AVG	Arquitectura	(511) 322-0329	Proyecto concluido
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Arquitecto	12 / 2019	8 / 2020	9 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de proyecto arquitectónico para el Mejoramiento de los servicios recreativos en el Parque el Laberinto, en el Distrito de Carabaylo, contabilizando más de 3,000 m2 de áreas publicas recreativas			
b) Elaboración de planos de arquitectura, plantas, cortes, elevaciones y perspectivas tridimensionales.			
c) Inspección de campo y análisis situacional para el desarrollo de la propuesta			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
DEE CONSULTORES	Arquitectura	(511) 322-0329	Proyecto concluido
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Arquitecto para la Elaboración del Expediente Técnicos	04 / 2017	10 / 2018	18 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de proyecto arquitectónico con propuesta técnica a nivel de detalle del Servicio educativo especializado COAR Lambayeque (planos de arquitectura, vistas y recorridos tridimensionales, detalles arquitectónicos). Propuesta que alberga espacios educativos y recreativos para alumnos de alto desempeño.			
b) Coordinación y supervisión del equipo de diseño arquitectónico			
c) Elaboración de metrados y apoyo en elaboración de expediente técnico.			

(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 ...SEPTIEMBRE... de 2021.



FENE ALCIDES  
VELAZCO LOPEZ  
ARQUITECTO CAP. 21554

CO. 675303



(Firma)  
CAP-RE. 11884

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,.....RENÉ ALCIDES VELAZCO LÓPEZ.....
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° .....70674858....., 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:

.....SERVICIO DE ARQUITECTO.....
(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)

[Handwritten signature] [Professional stamp: RENE ALCIDES VELAZCO LOPEZ, ARQUITECTO CAP. 21554, CO. 873369, CAP-RL. 11884] .....21..... de .....SETIEMBRE..... 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,.....RENÉ ALCIDES VELAZCO LÓPEZ.....  
identificado (a) con DNI N° .....70674858....., con domicilio en .....AV. 28 DE JULIO NRO 346 DPTO  
102 DISTRITO DE MIRAFLORES....., 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..... de 2021

RENÉ ALCIDES  
VELAZCO LOPEZ  
ARQUITECTO CAP. 21554  
CAP-RL. 11884

FIRMA DEL POSTULANTE





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo,.....RENÉ ALCIDES VELAZCO LÓPEZ.....identificado  
(a) con DNI N°.....70674858....., con  
domicilio en.....AV 28 DE JULIO NRO 346 DPTO 102 MIRAFLORES....., 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..... de 2021  
RENÉ ALCIDES  
VELAZCO LOPEZ  
INGENIERO CAP. 21554  
P-RL. 11884  
.....  
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, .....RENÉ ALCIDES VELAZCO LÓPEZ.....

Identificado (a) con DNI N° .....70674858.....

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.

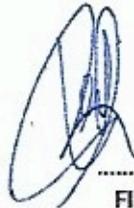
EN CASO DE TENER PARIENTES

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.



RENÉ ALCIDES VELAZCO LÓPEZ  
ARQUITECTO CAP. 21554  
CO. 675369  
CAP-RL 11884

FIRMA DEL POSTULANTE

Lima...21... de .....SETIEMBRE..... de 2021



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:

Table with 6 columns: 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. Rows include categories like 'a) Hasta el 4º Grado de consanguinidad' and '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: ...RENÉ ALCIDÉS VELAZCO LÓPEZ.....

Firma : [Signature]

D.N.I. N° : .....70674858.....

Condición Laboral : .....\*\*\*\*\*.....

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

Dirección u Oficina : .....\*\*\*\*\*.....

Fecha : .....21 DE SETIEMBRE 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.





Formato 2-E

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

Yo,.....RENÉ ALCIDES VELAZCO LÓPEZ....., identificado (a) con DNI N° .....70674858....., con domicilio fiscal en .....AV 28 DE JULIO NRO 346 DPTO 102 DISTRITO DE MIRAFLORES....., 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 de 2021

RENÉ ALCIDES VELAZCO LOPEZ
ARQUITECTO CAP. 21554
CAP-RL. 11884

FIRMA DEL POSTULANTE

