

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria CAS  
Proceso CAS N° 028 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>SECLLEN VALLEJO GABRIEL EDUARDO</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>07/08/1994</b>	Lugar de Nacimiento	<b>LAMBAYEQUE</b>
Documento de Identidad	<b>74689312</b>	Estado Civil	<b>SOLTERO</b>
Dirección	<b>RESIDENCIAL CRL. JOSÉ JOAQUÍN INCLÁN, BLOCK 22, DPTO 203 – AV. LOS ÁLAMOS 141</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>921483308</b>	<b>938948738</b>	<b>gabrielseclenvallejo@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				
Título Profesional	<b>ETI - SENATI</b>	<b>TÉCNICO SUPERIOR</b>	<b>DESARROLLO DE SOFTWARE</b>	<b>03 AÑOS (07/07/2018)</b>
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	<b>ATENCIÓN AL CLIENTE Y SECRETOS ÚTILES DEL MARKETING Y VENTAS</b>	<b>02/2020 – 03/2020</b>	<b>MIBANCO</b>	<b>CHICLAYO/PERÚ</b>
2	<b>WIN OFFICE 2016</b>	<b>03/2019 – 07/2019</b>	<b>ABACO</b>	<b>CHICLAYO/PERÚ</b>
3	<b>TALLERES PRODUCTIVOS</b>	<b>05/2016 – 05/2016</b>	<b>I.E.S.T.P. ISA – CHICLAYO</b>	<b>CHICLAYO/PERÚ</b>
4	<b>OPERADOR DE MICROCOMPUTADORAS E INFORMÁTICA EDUCATIVA</b>	<b>04/2015 – 07/2015</b>	<b>FACHSE - UNPRG</b>	<b>LAMBAYEQUE/PERU</b>

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
ODPE LIMA OESTE 3 - ONPE	SERVICIOS PÚBLICOS		TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OPERADOR DEL CENTRO DE CÓMPUTO	05/2021	06/2021	01 MES, 01 DÍA
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyar al Encargado de Cómputo y Asistente de Cómputo. b) Digitalización, Control de Calidad y Digitación de las Actas Electorales, el Registro de Omisos y la Producción de Microformas Digitales. c) Apoyo en el acondicionamiento del centro de cómputo, ejecución de las pruebas internas y simulacro de centro de cómputo, verificación de los equipos informáticos electorales replegados a la ODPE, ordenamiento de los documentos electorales, y en la organización de la documentación generada durante el desarrollo de las actividades del centro de cómputo.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ODPE LIMA SUR 1 - ONPE	SERVICIOS PÚBLICOS		TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DE OPERACIONES T2	02/2021	04/2021	02 MESES, 13 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
Apoyar al jefe de la ODPE en el desarrollo de los diversos Procesos Operativos como: a) Implementación de la ODPE. b) Capacitación del personal de la ODPE y ONPE. c) Capacitación de Actores Electorales. d) Conformación de Mesas de Sufragio. e) Designación de Miembros de Mesa. f) Despliegue de Material Electoral. g) Jornada Electoral. h) Repliegue de Material Electoral. i) Sistema de Cómputo Electoral. j) Cierre de la ODPE.			

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

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
I.E. N° 10202 VIRGEN DE LA PAZ - PACORA	PÚBLICO - EDUCATIVO		FINALIZACIÓN AÑO ESCOLAR
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OFICINISTA	04/2020	12/2020	09 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Personal de Apoyo en Oficina de Dirección. b) Soporte Técnico. c) Asesoramiento en trabajo Remoto y uso de TI.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
I.E. N° 10202 VIRGEN DE LA PAZ - PACORA	PÚBLICO - EDUCATIVO		INICIO DE EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OFICINISTA	01/2020	03/2020	03 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en los diversos procesos y actividades. b) Manejo de herramientas Ofimáticas y Plataformas del Estado (SIAGIE, SIGA, Escale, Mi Mantenimiento, Portal Web Institucional). c) Soporte Técnico. d) Entrega de Documentos Salientes de la Institución hacia las diversas entidades de la localidad.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
I.E. N° 10202 VIRGEN DE LA PAZ - PACORA	PÚBLICO - EDUCATIVO		FINALIZACIÓN AÑO ESCOLAR
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROFESOR	03/2019	12/2019	10 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Profesor del Taller de Computación en el AIP.			

6. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
I.E. N° 10202 VIRGEN DE LA PAZ - PACORA	PÚBLICO - EDUCATIVO		FINALIZACIÓN AÑO ESCOLAR
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OFICINISTA	01/2019	12/2019	12 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Apoyo en los diversos procesos y actividades. b) Manejo de herramientas Ofimáticas y Plataformas del Estado (SIAGIE, SIGA, Escale, Mi Mantenimiento, Portal Web Institucional).			

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

- c) Soporte Técnico.  
d) Entrega de Documentos Salientes de la Institución hacia las diversas entidades de la localidad.

7. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PACORA	SERVICIOS PÚBLICOS		TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE EN EL ÁREA DE PROGRAMAS SOCIALES	07/2018	12/2018	06 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Planificación de Actividades. b) Entrega de Documentos Salientes de las diferentes Oficinas Municipales hacia las Instituciones de las Zonas Rurales. c) Empadronamiento de la Unidad Local (UL). d) Digitación de la información recogida a los Aplicativos del Estado. e) Resguardar, archivar y proteger la información ingresada. f) Controlar, hacer seguimiento y monitoreo de los empadronamientos realizados.			

8. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
I.E. N° 10004 - CHICLAYO	PÚBLICO - EDUCATIVO		TÉRMINO DEL CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OFICINISTA	01/2018	12/2018	12 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Actualización de Datos de los Estudiantes. b) Procesamiento de nóminas, llenado de registros, impresión de boletas de notas del I, II, III y IV periodo. c) Apoyo en el SIAGIE.			

**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.		



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

<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"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<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, GABRIEL EDUARDO SECLÉN VALLEJO.

Identificado (a) con DNI N° 74689312, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 028-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

**APOYO EN BOLETERIA**

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) (NO)
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)
-----------------------------------	-----------

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, GABRIEL EDUARDO SECLÉN VALLEJO, identificado (a) con DNI N° 74689312, con domicilio en RESIDENCIAL CRL. JOSÉ JOAQUÍN INCLÁN, BLOCK 22, DPTO 203 – AV. LOS ÁLAMOS 141 – SAN JUAN 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 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, GABRIEL EDUARDO SECLÉN VALLEJO, identificado (a) con DNI N° 74689312, con domicilio en RESIDENCIAL CRL. JOSÉ JOAQUÍN INCLÁN, BLOCK 22, DPTO 203 – AV. LOS ÁLAMOS 141 – SAN JUAN DE 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 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, GABRIEL EDUARDO SECLÉN VALLEJO, identificado (a) con DNI N° 74689312.

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: GABRIEL EDUARDO SECLÉN VALLEJO

Firma : .....

D.N.I. N° : 74689312

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

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

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

Fecha : 21 de septiembre de 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, GABRIEL EDUARDO SECLÉN VALLEJO, identificado (a) con DNI N° 74689312, con domicilio fiscal en RESIDENCIAL CRL. JOSÉ JOAQUÍN INCLÁN, BLOCK 22, DPTO 203 – AV. LOS ÁLAMOS 141 – SAN JUAN 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 septiembre de 2021



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**