

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 035 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CELIS VALDEZ DEYSY		
Fecha de Nacimiento	02/04/1995	Lugar de Nacimiento	HUÁNUCO
Documento de Identidad	48521612	Estado Civil	SOLTERA
Dirección	AH. CHAVIN DE HUANTAR MZ B LT 2		
N° Celular / fijo / e-mail	991576703	-	celis.vdatur@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	UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP	BACHILLER	ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS TURÍSTICOS Y HOTELEROS	5 AÑOS 13/07/2017
Curso	EBA LOMAS (PNUD/ SERNANP)		GEOLOGÍA Y GEOTURISMO PARA LOS ORIENTADORES TURÍSTICOS DE LAS LOMAS DE LIMA	6h. 05/2021
Curso	CAMPUS VIRTUAL ROMERO		ESPECIALIZACIÓN EN SERVICIO AL CLIENTE	40h. 04/2021
Curso	PROGRAMA DE FORMACIÓN DIGITAL – CONECTA EMPLEO		GESTIÓN DE PROYECTOS CON METODOLOGIAS AGILES Y ENFOQUES LEAN	40h. 07/2020
Curso	GOOGLE ACTÍVATE		FUNDAMENTOS DE MARKETING DIGITAL	40h. 06/2020
Curso	UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS		IDENTIFICACIÓN, FORMACIÓN Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN PÚBLICA EN TURISMO	24h. Jun y Jul. 2016

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				
2				
3				

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
ONPE - OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES	Procesos electorales		CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR DE MESA	05/21	06/21	15 DÍAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asistencia constante a los miembros de mesa. b) Capacitación a miembros de mesa, presencial y virtual. c) Entrega de credenciales a domicilio. d) Apoyo al coordinador de local de votación. e) Llenado de formatos correspondientes.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CIRCUITO ECOTURÍSTICO LOMAS DE PARAISO	TURISMO	957270877	Nuevas oportunidades
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ORIENTADOR TURÍSTICO – GESTOR AMBIENTAL	01/19	03/21	2a. 2m.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Orientación al visitante b) Promoción y difusión en ferias. c) Trabajo con población aledaña. d) Manejo de reservas. e) Concientización ambiental a los visitantes. f) Realización de actividades de marketing para captar nuevos visitantes. g) Búsqueda de soluciones que garanticen la satisfacción del visitante. h) Apoyo en proyectos que se realizan dentro del lugar, como instalación de atrapanieblas, realizar charlas, entre otros.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
RESTAURANTE POLLERÍA DEISY	ALIMENTOS Y BEBIDAS		Estudios
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
CAJERA – ENCARGADA DE TIENDA	11/17	12/18	1a 1m.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Manejo de caja b) Gestión eficiente de las operaciones de caja, procesamiento de pagos y la emisión de recibos. c) Detección de billetes falsos, manejo de POS. d) Supervisión al personal. e) Apertura y cierre de establecimiento f) Recepción, organización y supervisión de la mercadería. g) Atención al cliente.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INEI – INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA	Investigación		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE SECCIÓN	10/17	10/17	14 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Reclutamiento de empadronadores. b) Recolección de información del área. c) Capacitación a empadronadores. d) Organizar, dirigir y supervisar que los empadronadores realicen su trabajo de una manera correcta.			

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
CONSORCIO ECOLATINA - PARQUE ZOOLOGICO DE HUACHIPA	Entretenimiento		Termino de ciclo
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO EN ACTIVIDADES OPERATIVAS	07/15	12/16	1a 6m
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Aplicación de estrategias para fomentar mayor ingresos de visitantes. b) Realización de guiado orientativo. c) Realización de talleres educativos interactivos, charlas de concientización. d) Apoyo en el área de boletería, recibimiento de visitantes. e) Atención e indicaciones al visitante. f) Manejo de grupos, desde niños hasta personas de tercera edad.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

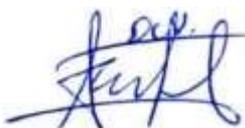
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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 13 del mes de octubre 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, **DEYSY CELIS VALDEZ**

Identificado (a) con DNI N°**48521612**, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 035-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

GUARDAPARQUE

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 **13 de octubre** 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	() (<input checked="" type="checkbox"/>)
Auditiva	() (<input checked="" type="checkbox"/>)
Visual	() (<input checked="" type="checkbox"/>)
Mental	() (<input checked="" type="checkbox"/>)

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) (<input checked="" type="checkbox"/>)
-----------------------------------	--

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, **DEYSY CELIS VALDEZ**, identificado (a) con DNI N° **48521612**, con domicilio en AH. CHAVIN DE HUANTAR MZ B LT 2 – CARABAYLLO, 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 **13** de **octubre** de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, **DEYSY CELIS VALDEZ** identificado (a) con DNI N° **48521612**, con domicilio en **AH. Chavin de huantar Mz B Lt 2**, 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 **13** de **octubre** 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, **DEYSY CELIS VALDEZ**, Identificado (a) con DNI N° **48521612**

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

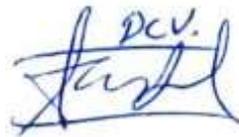
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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 **13** de **octubre** 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: **DEYSY CELIS VALDEZ**

Firma : 

D.N.I. N° : **48521612**

Condición Laboral :

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha : **13 de octubre 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, **DEYSY CELIS VALDEZ**, identificado (a) con DNI N° **48521612**, con domicilio fiscal en **AH. Chavin de huantar Mz B Lt 2**, 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 **13** de **octubre** de 2021



.....
FIRMA DEL POSTULANTE