

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

**Convocatoria CAS N° 040 - 2021-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

|                            |                            |                     |                          |
|----------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------|
| Apellidos y Nombres        | Requielme Vigo José Carlos |                     |                          |
| Fecha de Nacimiento        | 30/03/1993                 | Lugar de Nacimiento | Cajamarca                |
| Documento de Identidad     | 47665843                   | Estado Civil        | soltero                  |
| Dirección                  | Sr. Los faisanes H20 Lt22  |                     |                          |
| N° Celular / fijo / e-mail | 921584320                  |                     | jrequielmev379@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 Nacional de Cajamarca       | Título Profesional | Ingeniería Forestal | 12 de agosto del 2020                    |
| 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  | Sistemas de información geográfica | 22/09/2018 al 21/10/2018        | universidad Nacional de cajamarca | cajamarca Perú |
| 2  | cambio climático                   | 23/06/2017                      | universidad Nacional de cajamarca | cajamarca Perú |
| 3  | Microsoft Excel nivel intermedio   | 23/01/2019 - 19/02/2019         | universidad Nacional de cajamarca | cajamarca Perú |
| 4  | Sonidad vegetal                    | 11/07/2018 - 26/07/2018         | SENASA                            | Cajamarca 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           |
|---|-------------------------|---------------------|--------------------------|
| Municipalidad Distrital de Condebamba                               | Producción agropecuaria | 943 085 433         | culminación del contrato |
| Cargo desempeñado   | Inicio (MM/AA)          | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio       |
| Técnico de Campo  | mayo del 2020           | Julio del 2021      | 1 año y 3 meses          |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO                                   |                         |                     |                          |
| a) Asesoría técnica para la producción agropecuaria en la localidad |                         |                     |                          |
| b) Planjo de viveros forestales                                     |                         |                     |                          |
| c) Visitas técnicas a productores agropecuarios locales             |                         |                     |                          |

| 2. Nombre de la entidad o empresa                                    | Rubro                  | Teléfono            | Motivo de Cese           |
|--|------------------------|---------------------|--------------------------|
| PROYECMIN SRL  | Minería y construcción | 951719185           | culminación del contrato |
| Cargo desempeñado  | Inicio (MM/AA)         | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio       |
| Supervisor SSOHA   | marzo del 2019         | abril del 2020      | 1 año y 2 meses          |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO                                    |                        |                     |                          |
| a) Apoyo en la elaboración del Plan Anual de Seguridad de la empresa |                        |                     |                          |
| b) Implementación de la matriz IPERC del área de mi cargo            |                        |                     |                          |
| c) Dar charlas sobre seguridad y cuidado del medio ambiente          |                        |                     |                          |

| 3. Nombre de la entidad o empresa  | Rubro            | Teléfono            | Motivo de Cese           |
|--|------------------|---------------------|--------------------------|
| consorcio NIPSA SAC  | Catastro         | 985 096 911         | culminación del contrato |
| Cargo desempeñado  | Inicio (MM/AA)   | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio       |
| Técnico SIG  | octubre del 2018 | febrero del 2019    | 4 meses y 13 días        |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO  |                  |                     |                          |
| a) Recopilación de información geográfica en campo y gabinete              |                  |                     |                          |
| b) Procesamiento de datos geográficos en el programa arcGIS                |                  |                     |                          |
| c) Elaboración de mapas temáticos de las Unidades Territoriales a mi cargo |                  |                     |                          |

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, José Carlos Reguelme Vigo,  
identificado (a) con DNI N° 47665843, con domicilio en Jr. Los Faisanes  
MzO 4+22, 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 25 de Octubre de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

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, Jose Carlos Requielme Vigo  
Identificado (a) con DNI N° 47665843

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 25 de octubre de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

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

(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 25 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, José Carlos Reguelme Vigo  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 47665843, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 040-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Auxiliar II : contenido educativo y ambiental  
(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 25 de octubre 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  
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, José Carlos Reguelme Vigo.....identifica  
do (a) con DNI N° 47665843.....  
con domicilio en Jr. Los Faisanes MzO 24 22....., 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 25 de octubre..... 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 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:.....

Firma :.....

D.N.I. N° :.....

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

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

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

Fecha :.....

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, José Carlos Requielme Vigo,  
identificado (a) con DNI N° 47665843, con domicilio fiscal en  
Jr. Los Faisanos M20 Lt22,  
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 25 de octubre de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE