

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N°008-2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	ARCE GONZALES ELVIS DAVID		
Fecha de Nacimiento	04/08/1986	Lugar de Nacimiento	LUCMA- GRAN CHIMÚ – LA LIBERTAD
Documento de Identidad	43872788	Estado Civil	SOLTERO
Dirección			
N° Celular / fijo / e-mail	956250350		edavidarceg@hotmail.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	INSTITUTO DE INVESTIGACIONES INDUSTRIALES, BAMBAMARCA - PERÚ	EGRESADO	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	3 AÑOS 2 COVALIDADOS 27/11/2015
Bachillerato	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA, CAJAMARCA - PERÚ	BACHILLER	INGENIERIA EN AGRONEGOCIOS	5 AÑOS 25/08/2016
Título Profesional				
Postgrado O Diplomado				
Maestría	UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID - ESPAÑA	INCONCLUSO	ALTA DIRECCIÓN INTERNACIONAL	3 CICLOS
Doctorado				
Otros.....				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

1	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA	04/2019 – 06/2019	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA	BAMBAMARCA/PERÚ
2	OFIMÁTICA PROFESIONAL	07/2018 – 10/2018	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA	BAMBAMARCA/PERÚ
3	LIDERAZGO EMPRESARIAL	07/2019 – 09/2019	DINAMIK EMPRESARIAL	BAMBAMARCA/PERÚ
4	CLIMA ORGANIZACIONAL	07/2019 – 09/2019	DINAMIK EMPRESARIAL	BAMBAMARCA/PERÚ
5	RCP Y PRIMEROS AUXILIOS	12/03/2020 – 14/03/2020	UNIDAD EJECUTORA DE SALUD HUALGAYOC	BAMBAMARCA/PERÚ
6	INGLES BÁSICO	10/2007 – 10/2008	UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA	CAJAMARCA/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
PROGRAMA CONTIGO	SOCIAL (PÚBLICO)	016449006 ANEXO 1300	CULMINACIÓN DE ORDEN DE SERVICIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROMOTOR DE CAMPO	01/11/2021	30/11/2021	1 MES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) PROCESO DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA PENSION NO CONTRIBUTIVA PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD SEVERA Y EN SITUACIÓN DE POBREZA Y POBREZA EXTREMA AÑO 2021			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ALIMENTOS PANIFICADOS S.A.C.	AGROINDUSTRIAL (PRIVADO)	961823917	CULMINACIÓN DE PRODUCCIÓN
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE PRODUCCIÓN	03/2021	08/2021	6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) RECEPCIÓN Y ALMACENAMIENTO DE MATERIA PRIMA b) ORGANIZAR EL PERSONAL PARA CADA UNO DE LOS PROCESOS PRODUCTIVOS, SELECCIÓN, PRECOCCIÓN Y LAMINADO DE GRANOS DE QUINUA, KIWICHA Y AVENA PARA LA OBTENCIÓN DE HOJUELA FORTIFICADA. c) MONITOREO Y CONTROL DE LAS LABORES DE ENVASADO EMPACADO Y TRANSPORTE DEL PRODUCTO TERNIMADO			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD - HUALGAYOC	SALUD (PÚBLICO)	979831729	TÉRMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO EN OFICINA DE COMUNICACIONES	06/2020	12/2020	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) DESARROLLO DE SPOTS, NOTICIEROS, NOTAS DE PRENSA, CON LA FINALIDAD DE DAR A CONOCER LAS LABORES DESARROLLADAS POR LA ENTIDAD EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN b) ACOMPAÑAMIENTO AL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN PLASMANDO LAS ACTIVIDADES AGENDADAS c) REPORTE DE AVANCES Y LOGROS DE FORMA PERIÓDICA			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
COMPAÑÍA MINERA LUCMA S.A.C.	MINERIA (PRIVADO)	999346363	CULMINACIÓN DE LABORES
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
JEFE DE ÁREAS VERDES Y VIVEROS	04/2017	12/2018	1 AÑO 8 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) INSTALACIÓN DE VIVEROS DE ESPECIES FRUTALES, FORESTALES Y ORNAMENTALES b) INSTALACIÓN DE PARCELAS DEMOSTRATIVAS EN CADA UNO DE LOS CASERIOS DE INFLUENCIA DE LA ACTIVIDAD MINERA. c) RECUPERACIÓN DE ÁREAS EXPLOTADAS. d) INSTALACIÓN DE ÁREAS VERDES EN LAS INSTALACIONES DE CAMPAMENTO Y ÁREAS RECUPERADAS A TRAVÉS DE LA REMEDIACIÓN			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
LABORATORIO CLÍNICO Y PARASITOLÓGICO “SAN LORENZO”	SALUD (PRIVADO)	976495336	CULMINACIÓN DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	08/2015	12/2016	1 AÑO 5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE MARKETING Y PROMOCIÓN DEL SERVICIO QUE BRINDA EL ESTABLECIMIENTO b) DECLARACIÓN MENSUAL DE LOS IMPUESTOS DE LEY Y RENTA ANTE SUNAT Y MANTENER LA DOCUMENTACIÓN Y EXPEDICIÓN DE RESULTADOS A TIEMPO DE LOS USUARIOS. c) REALIZACIÓN DE ANÁLISIS BACTERIANO Y MICROBIOLÓGICO DE PRODUCTOS LÁCTEOS			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LUCMA	SEGURIDAD CIUDADANA (PÚBLICO)		CAMBIO DE GOBIERNO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SECRETARIO TÉCNICO DE SEGURIDAD CIUDADANA	03/2014	07/2015	1 AÑO 5 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ELABORACIÓN DEL PLAN OPERATIVO ANUAL DE SEGURIDAD CIUDADANA DE LA JURISDICCIÓN DEL DISTRITO. b) COORDINACIÓN DE LAS REUNIONES PERIODICAS Y EL CUMPLIMIENTO DE ACCIONES CON TODOS LOS SECTORES INVOLUCRADOS. c) REPORTE TRIMESTRAL DEL INFORME DE CUMPLIMIENTOS DE ACTIVIDADES.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LUCMA	SOCIAL (PÚBLICO)		CAMBIO DE ÁREA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
TÉCNICO DE CAMPO	08/2013	02/2014	7 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) DESARROLLO DE BIO HUERTOS ESCOLARES EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIMARIAS Y SECUNDARIAS DE LA JURISDICCIÓN DEL DISTRITO. b) ENSEÑANZA DE PREPARACIÓN DE ABONOS ORGÁNICOS A LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL c) ALCANCES DE TEMAS DE COMERCIALIZACIÓN A LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUALGAYOC - BAMBAMARCA	SOCIAL (PÚBLICO)		RENUNCIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
RESPONSABLE DE OMAPED	02/2011	07/2013	2 AÑOS 6 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) DESARROLLO DE EMPRENDIMIENTO PRODUCTIVO DE ARTESANIA DIRIGIDO PARA LOS FAMILIARES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE LA PROVINCIA DE HUALGAYOC – BAMBAMARCA. b) DESARROLLO DE BIO HUERTOS POR PRODUCCIÓN DIDROPÓNICA DIRIGIDO PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y FAMILIARES. c) GESTIÓN DE PRESUPUESTO PARA LA EJECUCIÓN DE UN PROYECTO DE AYUDA BIOMECÁNICA PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD SEVERA EN ESTADO DE POBREZA Y POBREZA EXTREMA.			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	() NO	(X) SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
AUSENCIA DE BRAZO DERECHO POR ARRIBA DE LA MUÑECA		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	03030-2009	

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	(X) NO	() 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?	(X) NO	() 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 23 del mes de JUNIO de 2022.



(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 DAVID ARCE GONZALES, Identificado (a) con DNI N° 43872788, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 003-2022 del PROCESO N° 008-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

APOYO OPERATIVO Y ATENCIÓN AL CLIENTE EN VIVERO CASA VERDE

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 23 de JUNIO de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	X (SI)	(NO)
Tipo de Discapacidad		
Física	(X)	()
Auditiva	()	()
Visual	()	()
Mental	()	()

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)X

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, ELVIS DAVID ARCE GONZALES, identificado (a) con DNI N° 43872788, con domicilio en JR. VIGIL N° 412 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 23 de JUNIO de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, ELVIS DAVID ARCE GONZALES identificado (a) con DNI N° 43872788, con domicilio en JR. VIGIL N° 412, 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 23 de JUNIO de 2022



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, ELVIS DAVID ARCE GONZALES, Identificado (a) con DNI N° 43872788

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 23 de JUNIO de 2022



.....
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: ELVIS DAVID ARCE GONZALES

Firma : 

D.N.I. N° : 43872788

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 23 DE JUNIO DE 2022

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 DAVID ARCE GONZALES, identificado (a) con DNI N° 43872788, con domicilio fiscal en JR. VIGIL N° 412, 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 23 de JUNIO de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE