

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Corrales Valdivia Paul Leonel		
Fecha de Nacimiento	04-05-92	Lugar de Nacimiento	Lima
Documento de Identidad	72968302	Estado Civil	Soltero
Dirección	H2-14 11 lote 11 Ub. Hca/ Cocora S.J.L		
N° Celular / fijo / e-mail	926972781	-	paul-100-04@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	estudiante	estudiante	Derecho	4 años (2010-2014)
BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO	NCP P.	Diplomado	Derecho	2020
MAESTRÍA				
DOCTORADO				



III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

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



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.

Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Estado Charvy y Charvy	Derecho		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente Administrativo	02 febrero 2018	02 febrero 20	01 año.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Redactar documentos			
b) Asistente Administrativo			



2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) _____			
b) _____			



3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) _____			
b) _____			



Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) _____			
b) _____			



(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:		



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides  
Barreda

Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB

"Año de la Universalización de la

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	<input checked="" type="radio"/> NO	<input type="radio"/> 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="radio"/> NO	<input type="radio"/> 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 07 del mes de Sep de 2020.



  
(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 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB

"Abn de la Unlversalzlón de la

ANEXO N°01-A  
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores  
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda

Presente.

Yo, Raúl Leonelo Corralo Valderrama  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 77962282, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS N° 019-2020, convocada por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio tipo denominación es:

Apoyo Administrativo  
(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)



[Firma]  
FIRMA DEL POSTULANTE

Fecha 07 de Sept del 2020

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



Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	( ) <input checked="" type="checkbox"/> (x)
auditiva	( ) <input type="checkbox"/> (o)
visual	( ) <input type="checkbox"/> (e)
Mental	( ) <input checked="" type="checkbox"/> (c)

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  
Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB

"Año de la Universalización de la

ANEXO N° 02

Formato Z-A

DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo, Paul Leonel Corales Valdivia  
 identificado (a) con DNI N° 77968102, con domicilio  
 en 17711111 Calle 11 Urb. Real Copeco S.J.C. 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° 002-2007-105, el cual se encuentra a cargo y bajo la  
 responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lima 07 de sep de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides  
Barreda  
Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB

"Año de la Universalización de la

Formato Z-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Paul Fernando Coronel Valdivia identifica  
do (a) con DNI N° 72968382  
con domicilio en M-211 110611 Urb. Pisco Copacabana J.F.C., 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 27 de sep de 2020



[Handwritten Signature]  
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  
Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB

"Año de la Universalización de la

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, Paul Rosales Corralo Volcani (Nombre y apellido).  
Identificado (a) con DNI N° 729682052, 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 lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Autoridad Nacional del Servicio Civil 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)

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 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 07 de sep de 2020

Paul Rosales Corralo Volcani  
FIRMA DEL POSTULANTE



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides  
Barreda  
Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato - 2 D

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Por medio del presente, declaro expresamente que a la fecha ( ) SI,  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 ultimo 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: Paul Karlos Carlos Volcario  
 Firma: [Firma]  
 D.N.I. N°: 72968352  
 Condición Laboral: tesorero  
 Cargo: Asistente Administrativo  
 Dirección u Oficina: Son Finao  
 Fecha: 07 Sep 20



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  
Convocatoria N° 019-2020-CAS-PATPAL-FBB

Año de la Universalización de la

Formato 2-E

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

Yo, Paul Horacio Concha Voldewi identificado (a)  
con DNI N° 7 296 3 07 con domicilio fiscal en  
MZM II lote 11 Urb Real Occidente S.R.L. declaro bajo juramento que  
tengo conocimiento de la siguiente normatividad:  
Ley N° 78446, Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 77815, 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 07 de sept de 2020



Paul Horacio Concha Voldewi  
FIRMA DEL POSTULANTE

