

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	CORRALLES VALDIVIA PAUL LEONEL		
Fecha de Nacimiento	04 Mayo 1992	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	72918302	Estado Civil	SOLOTERNO
Dirección	M2-HH lote 11 Urb. Huel Coceres S.J.L.		
N° Celular / tijo / e-mail	926942881	—	paul-leo_04@boltona.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	ETS-PP.	Subsecundario PNP	Fuerzas Especiales	2011 - 2012
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO	NOPEP.	Diplomado	DERECHO	2020
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

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

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
PNP	FF. BB		ESTUDIOS
desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SS PNP	25 JUNIO 2011	14-02-2019	08 años aprox

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

a) Control de Multitudes.

b) Supervisión los Jorjales



2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Adonal. Enterprise of security	GUARDIAS		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUPERVISOR	01/02/2018	Actualidad	02 años y medio.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Control y monitoreo del personal de custodia			
b) Supervisión el servicio del personal.			

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)			



4. 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)

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° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB

¿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 02 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 32° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.



PARQUE DE LAS
LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe
Tel: (511) 644 9200

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda
Presente.-

Yo, Paul Leonelo Corzo Valdivia
 (Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 72968302, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria CAS N° 016-2020, convocado por el PATPAL FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

SUPERVISOR DE SEGURIDAD
 (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)



Paul Leonelo Corzo Valdivia
 FIRMA DEL POSTULANTE

Fecha 07 de 07 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"/>
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):



Exonerado de las Fuerzas Armadas (SI)



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda
Convocatoria N° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 02

Formato 2-A
DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS
MOROSOS-REDAM

Yo, Paul Leonelo Conzales Volonia
identificado (a) con DNI N° 72968302 con domicilio
en 172111 lote 11 Urb.rial Colores J.J.L. 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 IIS, el cual se encuentra a cargo y bajo la
responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lima 07 de 07 de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE



www.leyendas.gob.pe
Tel: (511) 644 9200

Página 16 de 20





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB

"Año de la Universalización de la

Formato 2 B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Paul Leonel Corrales Valdivinoidentifica
do (a) con DNI N° 7 2968702
con domicilio en MZM. II. JOTE II Urb. Real Caceres 1-7Ldeclaro 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 07 de Sep. de 2020

[Firma]
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

Convocatoria N° 016-2020-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 Leonel Corroto Voldwin (Nombre y apellido),
Identificado (a) con DNI N° 7 2968702, 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 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 07 de Sep. de 2020

Paul Leonel Corroto Voldwin
FIRMA DEL POSTULANTE



www.levendas.gob.pe
Tel: (511) 644 9200



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 016-2020-CAS-PATPAL-FBB

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 ultimo contrato)	Condición laboral (1) (2) (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: Juan Carlos Corral Voldino
 Firma: [Firma]
 D.N.I. N°: 72968302
 Condición Laboral: trabajador
 Cargo: Supervisor de Costos
 Dirección u Oficina: Calle Loma Bella Santiago de Surco
 Fecha: 07-09-2020



Leyenda:
 (1) Funcionario (2) Empleado (3) Obrero
 (4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales
 (6) Contratado por Servicios no personales (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 declarar, cuando la presunción de veracidad establecida por ley, será reprimido con pena privativa de libertad no menor de uno ni mayor de tres años.
 Artículo 438º.-el que de cualquier otro modo que no esté especificado en los capítulos precedentes, comete falsedad simulando, alterando la verdad intencionalmente y con perjuicio de terceros, por palabras, hechos o usurpando nombre, calidad empleo o firma, será reprimido con pena privativa de libertad no menor de dos ni mayor de cuatro años.



www.leyendas.gob.pe
 Tel: (511) 644 9200





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides
Barreda
Convocatoria N° 016-2020-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 Leonel Carrasco Valdivia identificado (a)
con DNI N° 72963302 con domicilio fiscal en
Hacienda Lotería Ute - Real Cercos S.J.-I. declaro bajo juramento que
tengo conocimiento de la siguiente normatividad:
Ley N° 28496, Ley que transfiere 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° 043 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 sep de 2020


FIRMA DEL POSTULANTE



www.leyendas.sob.pe
Tel: (511) 644 9200

Página 20 de 20

