

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

**Convocatoria CAS  
Proceso N° 001 – 027 -2020-CAS-PATPAL-FBB**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS  
PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>ALFARO MALDONADO EDGAR ELLIOT</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>22-01-1984</b>	Lugar de Nacimiento	<b>BARRANCA</b>
Documento de Identidad	<b>42226093</b>	Estado Civil	<b>SOLTERO</b>
Dirección	<b>CALLE MARIA PARADO DE BELLIDO 1455 - LIMA</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>994902660</b>		<b>chined@hotmail.com</b>

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADEMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS	ISTP VICTOR RAUL HAYA DE LA TORRE	EGRESADO	COMPUTACION	3 AÑOS
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	UNIVERSIDAD SAN PEDRO	ESTUDIANTE	ADMINISTRACION	V CICLO
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADOS				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	MICROSOFT OFFICE 2016	10/2017 - 12/2017	ATEAM CONSULTING BCA. S.A.C	BARRANCA/PERU
2	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	05/2016 - 06/2016	CEFICAP CORP	BARRANCA/PERU
3	SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD LABORAL	09/2015	CEFICAP CORP	BARRANCA/PERU
4	ESTRATEGIA DE SERVICIO Y ATENCIÓN AL CLIENTE	11/2014	CEFICAP CORP	BARRANCA/PERU

**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.

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

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES	PUBLICO		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
COORDINADOR TECNICO DE MESA	26/12/2019	31/01/2020	1MES - 4 DIAS
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Apoyar en la difusión del horario y los lugares de capacitación de los actores electorales.</p> <p>b) Entregar credenciales y capacitar a los miembros de mesa por medio de diversas estrategias.</p> <p>c) Instalar y verificar permanentemente el buen funcionamiento de los equipos informáticos electorales correspondientes a las mesas de sufragio a su cargo.</p> <p>d) Asistencia técnica en la Jornada Electoral.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE BARRANCA	PUBLICO		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APOYO ADMINISTRATIVO	01/10/2018	31/12/2018	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Recepción, registro de documentos que ingresan al área para su atención.</li> <li>Archivar los documentos que genere el área.</li> <li>Digitación de Padrones de Beneficiarios de los Programas de Comedores Populares y Vaso de Leche.</li> <li>Apoyo en la aplicación de la ficha Socioeconómica de los programas de SISFOH, PENSION65.</li> <li>Apoyo en el control y despacho del almacén.</li> </ul>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA	PUBLICO		TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ACTUALIZADOR – REGISTRADOR	15/10/2016	13/12/2016	2 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a. Realizar la actualización cartográfica de las zonas y/o secciones de los centros poblados asignados como carga de trabajo.</p> <p>b. Ejecutar el registro de viviendas y establecimientos de las zonas y/o secciones de los centros poblados</p>			

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

urbanos y rurales programados en su carga de trabajo.

- c) Realizar la revisión en campo de la información recopilada y la transferencia de los datos vía internet al Sistema de Verificación.

<b>4. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES - ONPE	PUBLICO		TERMINO DE CONTRATO
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
DIGITADOR	17/03/2016	30/04/2016	2 MESES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Digitalización, Digitación y control de calidad de los documentos electorales.</p> <p>b) Mantener el archivo documentario ordenado y clasificado del centro de cómputo.</p> <p>c) Apoyo en el Registro de Omisos.</p> <p>d) Apoyo en el ordenamiento de los documentos electorales.</p> <p>e) Apoyo en otras tareas relacionadas al proceso electoral desde la perspectiva del centro de cómputo de la ODPE.</p>			

<b>5. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
COLEGIO DE INGENIEROS DEL PERU	PRIVADO		TERMINO DE CONTRATO
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	04/01/2015	04/02/2016	1 AÑO Y 1 MES
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Prestar apoyo administrativo, llevando a cabo tareas como el envío de correos electrónicos, fotocopiado, archivado, atención al teléfono.</p> <p>b) Tomar nota de los mensajes llegados al correo oficial.</p> <p>c) Registro de artículos de papelería y otras clases de material.</p> <p>d) Asegurar de que los documentos importantes estén debidamente registrados y almacenados.</p>			

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

<b>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</b>	<b>( X ) NO</b>	<b>( ) SI (*)</b>
<b>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</b>		

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Registro CONADIS - Nro. de Carnet:	
¿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 09 del mes de diciembre 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.

## 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, **Edgar Elliot Alfaro Maldonado**, Identificado (a) con DNI N° 42226093 , mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 001-027-2020**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

#### SERVICIO DE CONTROL DE PUERTAS

(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, 09 de Diciembre del 2020

.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/>	(NO) <input type="checkbox"/>
Tipo de Discapacidad		
Física	( )	( x )
Auditiva	( )	( x )
Visual	( )	( x )
Mental	( )	( x )

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

Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) <input checked="" type="checkbox"/>	(NO) <input 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, Edgar Elliot Alfaro Maldonado, identificado (a) con DNI N° 42226093., con domicilio en Calle Maria Parado de Bellido 1455 – Lima, 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 09 de Diciembre de 2020



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Edgar Elliot Alfaro Maldonado, identificado (a) con DNI N° 42226093, con domicilio en Calle Maria Parado de Bellido 1455 - Lima ,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, 09 de Diciembre de 2020



.....  
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-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, Edgar Elliot Alfaro Maldonado. Identificado (a) con DNI N° 42226093., 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, 09 de Diciembre de 2020



.....  
**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:

Nº	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (Nº del último contrato)	Condición laboral							Parentesco
				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
	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: Edgar Elliot Alfaro Maldonado

Firma : 

D.N.I. Nº :42226093

Condición Laboral :.....

Cargo :.....

Dirección u Oficina :.....

Fecha :.....

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, Edgar Elliot Alfaro Maldonado, identificado (a) con DNI N° 42226093, con domicilio fiscal en Calle Maria Parado de Bellido 1455 – Lima, 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 09 de Diciembre de 2020



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**