

Patronato del Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N°033-2020-CAS-PATPAL-FBB

Convocatoria CAS
Proceso N°001-033-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Acaro Millán Karina Jhosselyn		
Fecha de Nacimiento	02/10/1995	Lugar de Nacimiento	Independencia, Lima, Lima
Documento de identidad	74140511	Estado civil	Soltera
Dirección	Asentamiento humano Los olivos de Pro, Mz. L1, Lote 18, Los Olivos		
N°Celular/fijo/e-mail	985141139	-----	Karijh1995@gmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
SECUNDARIA	I.E. Manuel Scorza Torres N°2032, Lima, Perú	Secundaria completa		5 años – 07/02/2012
ESTUDIOS TÉCNICOS				
BACHILLERATO	Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, Perú	Bachiller	Ingeniería en ecoturismo	5 años – 06/07/2018
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO	CESAP Altos estudios, Lima, Perú	Diplomada	Gerencia y gestión de proyectos	06 meses – 07/04/2019
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

Patronato del Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N°033-2020-CAS-PATPAL-FBB

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

Nº	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1				

IV. EXPERIENCIA

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de cese
Trips World SAC	Consultoría Transporte urbano	01 4282830	Fin del servicio
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Procesadora de datos	Julio/2019	Setiembre/2019	02 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Procesamiento de datos en AutoCAD, ArcGIS y Excel.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de cese
Inka Terra Asociación	ONG Conservación y desarrollo sostenible	+51 1 2495036	Búsqueda de nuevas oportunidades
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Voluntaria	Abril/2016	Octubre/2018	02 años y 06 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asistencia de proyectos sostenibles de desarrollo local a realizarse en el área de influencia de los hoteles de propiedad de Inka Terra Perú SAC: Inkaterra Machu Picchu Pueblo Hotel, Hotel Cabo Inka y Hoteles en Tambopata: Inkaterra Reserva Amazónica, Inkaterra Hacienda Concepción.			
b) Revisión y análisis de documentos de carácter ambiental y turístico (perfiles de proyectos, normas y propuestas)			
c) Evaluación y revisión de instrumentos de gestión ambiental (EIA, DIA y PAMA).			



Patronato del Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N°033-2020-CAS-PATPAL-FBB

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de cese
Colegio de Ingenieros del Perú y Universidad Nacional Federico Villarreal	Proyectos ambientales		Fin del proyecto
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Participante en aporte técnico	Julio/2015	Diciembre/2015	05 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Elaboración de talleres con la comunidad. b) Mejoramiento de infraestructura del baño ecológico. c) Senderización. d) Marcado de árboles.			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de cese
Universidad Nacional Federico Villarreal	Educación	01 7480888 Anexo 8770	Fin de periodo
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de oficina (Apoyo pecuniario 2014)	Abril/2014	Diciembre/2014	09 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asistencia en oficina de la escuela de Ingeniería en ecoturismo: Archivo, recepción de documentos, atención a los alumnos y docentes de la Escuela.			

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?	(X) NO () SÍ (*)
(*)De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad	
Registro CONADIS – Nro. de Carnet:	

Patronato del Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N°033-2020-CAS-PATPAL-FBB

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<i>(X) NO () SÍ (*)</i>
<i>(*)De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente:</i>	

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva N°61-2010-servir-pe?</i>	<i>(X) NO () SÍ (*)</i>
<i>(*)De ser positiva la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>	

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el 11 del mes de diciembre del 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 32º de la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.



“Año de la universalización de la salud”

Patronato del Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N°033-2020-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N°01-A

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS – Felipe Benavides Barreda

Presente.-

Yo Karina Jhosselyn Acaro Millán, identificado(a) con DNI N° 74140511, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N°001-033-2020**, convocado por PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: GUARDAPARQUE.

Para lo cual declaro bajo juramento que cumpla 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).

Lima 11 de diciembre del 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (X) Condición de discapacidad:

Adjunta Certificado de discapacidad	(Sí) (NO)
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 Fuerzas armadas (Sí)

PARQUE DE LAS LEYENDAS

www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200





“Año de la universalización de la salud”

**Patronato del Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N°033-2020-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N°02

Formato 2-A

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

Yo Karina Jhosselyn Acaro Millán, identificado(a) con DNI N° 74140511, con domicilio en A.H. Los olivos de Pro, Mz. L1, Lote 18, 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 11 de diciembre del 2020



FIRMA DEL POSTULANTE





“Año de la universalización de la salud”

**Patronato del Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N°033-2020-CAS-PATPAL-FBB**

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo Karina Jhosselyn Acaro Millán, identificado(a) con DNI N° 74140511, con domicilio en A.H. Los olivos de Pro, Mz. L1, Lote 18, 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 42º de la Ley N°27444, Ley del procedimiento administrativo general.

Lima 11 de diciembre del 2020

FIRMA DEL POSTULANTE

¹Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).



**Patronato del Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N°033-2020-CAS-PATPAL-FBB**

Formato 2-C

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO – Ley N°26771 D.S. N°021-2000PCM, D.S. N°017-2002-PCM y D.S. N°034-2005-PCM

Yo Karina Jhosselyn Acaro Millán, identificado(a) con DNI N° 74140511, al amparo del Principio de veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título preliminar y lo dispuesto en el artículo 42º de la Ley de Procedimiento administrativo general – ley N°27444, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

No tener en la institución, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º 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 438º 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 cometen falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Lima 11 de diciembre de 2020



FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N°033-2020-CAS-PATPAL-FBB

Formato 2-D

DECLARACIÓN 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 a continuación:

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 (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Parentesco
	a) Hasta el 4º grado de consanguinidad				
	b) Hasta el 2º grado de afinidad				

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: Karina Jhosselyn Acaro Millán

Firma : 

DNI N° : 74140511

Condición laboral : _____

Cargo : _____

Dirección u oficina : _____

Fecha : 11 de diciembre del 2020

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 la libertad no menor de dos ni mayor de cuatro años.

**Patronato del Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N°033-2020-CAS-PATPAL-FBB**

Formato 2-E

**DECLARACIÓN JURADA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN
PÚBLICA**

Yo, Karina Jhosselyn Acaro Millán identificado(a) con DNI N° 74140511, con domicilio fiscal en A.H. Los olivos de Pro, Mz. L1, Lote 18, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

Ley N°28496, Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4º y el artículo 11º 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 11 de diciembre del 2020



FIRMA DEL POSTULANTE