

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 001-2020-CAS-PATPAL-FBB

Convocatoria CAS
Proceso N° 001-2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

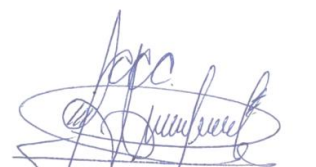
Apellidos y Nombres	Córdova Castillo, Julio César		
Fecha de Nacimiento	25 / 03 / 1972	Lugar de Nacimiento	Ayacucho
Documento de Identidad	DNI 28290073	Estado Civil	Conviviente
Dirección	Urb Virgen del Carmen, calle las begonias Mz. Y Lt. 03		
N° Celular / fijo / e-mail	961230904		Cocarte25@gmail.com

II. ESTUDIOS REALIZADOS

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
ESTUDIOS TÉCNICOS	ESBA Ayacucho Perú	Egresado	Docente	1990-1994
BACHILLERATO				
TÍTULO PROFESIONAL				
POSTGRADO O DIPLOMADO				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Taller de Acuicultura Ornamental Facultad Pesquería	marzo 2015 a abril 2015	Universidad Nacional Agraria Facultad de Pesquería.	Lima - Perú
2	Especialización en acuicultura amazónica	Febrero 2021 a la actualidad	Instituto de investigación de la amazonia peruana	Pucallpa - Perú


DNI 28290073

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 001-2020-CAS-PATPAL-FBB

IV. EXPERIENCIA

Descripción de su experiencia laboral tanto en el Sector Público como Privado por orden cronológicos, empezando por la más reciente. Obligatoria se debe consignar toda la experiencia laboral en el Sector Público.

1. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Aventura Marina SAC	Acuarios	943 497 989	Fin de Contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Sub jefe del Acuario	01 setiembre 2016	31 diciembre 2018	2 años con 4 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Encargado del mantenimiento de área de bombas, filtración y mantenimiento de acuarios marinos y amazónicos b) Diseñador y creativo de las decoraciones en los acuarios y encargado del área de pintura y mantenimiento en general.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Museo interactivo de ciencia y tecnología	Educativo	628 5898	Oportunidad Laboral
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefe de Área de Acuario	16 abril 2014	31 de agosto 2016	2 años 5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Jefe y encargado del mantenimiento y cuidado de los acuarios marinos- amazónicos b) Diseñador y decorador de los acuarios, mantenimiento de instalaciones y control de bombas y filtros.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Crear hogar SAC	Servicios generales	991 324 290	Oportunidad laboral.
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Creativo en diseños	01 marzo 2009	31 enero 2012	2 años con 10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Diseñador y realizador de muebles de madera y melanina b) Servicios en Drywall, granito, mármol e instalaciones eléctricas.			

[Firma manuscrita]
DNI 28290073

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 001-2020-CAS-PATPAL-FBB

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Xstrata cooper las bambas	Mineria	991 665 297	Fin de proyecto
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefe de ayni arte y creatividad para el desarrollo sac.	01 junio 2007	31 febrero 2009	1 año y nueve meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Socio y creativo de ayni Arte y creatividad para el desarrollo, promotor de campo en la zona de influencia de las bambas. b) Facilitador para la comunicación de entre la empresa minera y las comunidades de influencia, mitigar problemas sociales y culturales.			

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

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

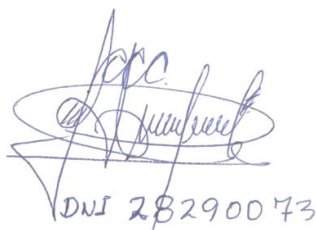
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 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 05 del mes de marzo de 2021



DNI 28290073

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

ANEXO N°01-A
CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

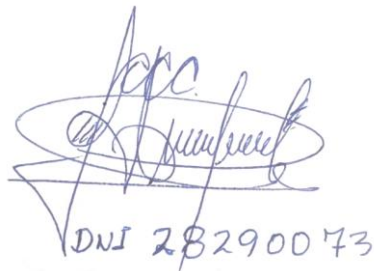
Señores
PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-Felipe Benavides Barreda
Presente.-

Yo, **JULIO CESAR CORDOVA CASTILLO**, identificado con **DNI N° 28290073**, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **CAS Proceso N° 001-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

COORDINADOR DE ACUARIO

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)

Lima, 05 de marzo de 2021



DNI 28290073

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

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

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° 001-2020-CAS-PATPAL-FBB

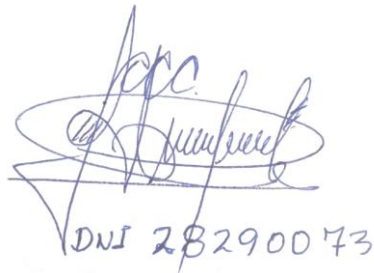
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, **JULIO CESAR CORDOVA CASTILLO**, identificado (a) con DNI N° **282920073**, con domicilio en **URB VIRGEN DEL CARMEN CALLE LAS BEGONIAS MZ Y LOTE 03. ATE VITARTE**, 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, 05 de marzo de 2021



DNI 28290073

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 001-2020-CAS-PATPAL-FBB

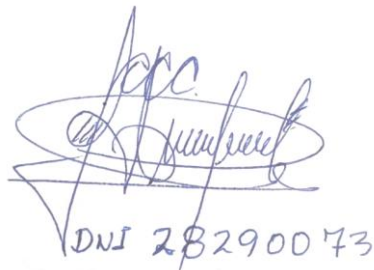
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, **JULIO CESAR CORDOVA CASTILLO**, identificado (a) con DNI N° **282920073**, con domicilio en **URB VIRGEN DEL CARMEN CALLE LAS BEGONIAS MZ Y LOTE 03. ATE VITARTE**, 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, 05 de marzo de 2021



DNI 28290073

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° 001-2020-CAS-PATPAL-FBB

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, **JULIO CESAR CORDOVA CASTILLO**, identificado (a) con DNI N° **282920073**, 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, 05 de marzo de 2021



DNI 28290073

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria N° 001-2020-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:

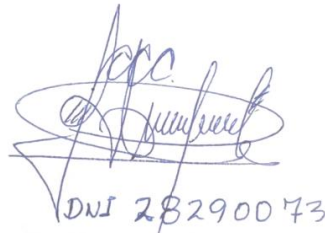
N°	Apellidos y Nombres Completos del Familiar	Dependencia en la que labora el Familiar	Fecha de ingreso del familiar (N° del último contrato)	Condición laboral			Parentesco
				(1)	(2)	(3)	
	a) Hasta el 4º Grado de consanguinidad			(4)	(5)	(6)	(7)
	b) Hasta el 2º Grado de afinidad						

(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 : JULIO CESAR CORDOVA CASTILLO

Firma :



DNI 28290073

Condición Laboral :

Cargo :

Dirección u Oficina :

Fecha : lima, 05 de marzo de 2021

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° 001-2020-CAS-PATPAL-FBB

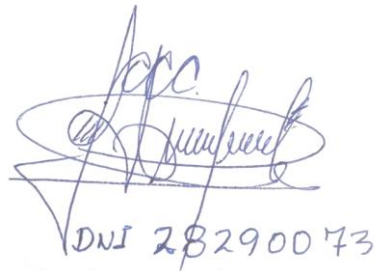
Formato 2-E

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

Yo, **JULIO CESAR CORDOVA CASTILLO**, identificado (a) con DNI N° **282920073**, con domicilio en **URB VIRGEN DEL CARMEN CALLE LAS BEGONIAS MZ Y LOTE 03. ATE VITARTE**, 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, 05 de marzo de 2021



DNI 28290073