

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 031 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	ESPINOZA NOMBERTO GIANCARLO SERGIO		
Fecha de Nacimiento	24/04/1980	Lugar de Nacimiento	JESUS MARIA
Documento de Identidad	40651167	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	AVENIDA JAIME HERRERA ARDILES 325 , PUEBLO LIBRE		
N° Celular / fijo / e-mail	976829865	-	giancarloespinozanomberto@gmail.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				
Título Profesional	Universidad Nacional FEDERICO VILLARREAL, LIMA, PERÚ	INGENIERO PESQUERO ACUICULTOR	INGENIERIA EN ACUICULTURA	2018
Postgrado O Diplomado	Universidad Privada ESAN		FORMULACION DE PLANES DE NEGOCIOS PESQUEROS CON ENFOQUE DE INNOVACION.	2020
	Universidad Nacional de PIURA		GESTION DE COSTOS Y OPERACIONES EN EL SECTOR PESQUERO Y ACUICOLA CONSIDERANDO EL ESTANDAR DEL PMI.	2021
Maestría				
Doctorado				
Otros.....				



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA				
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	ENFERMEDADES EN ANIMALES ACUATICOS	Junio /2014 Setiembre/2014	Universidad Nacional del Callao y TECNOALPES	Callao / Perú
2	BIOSEGURIDAD PARA LA ACTIVIDAD ACUICOLA	Mayo/2020	Centro de Innovación Productiva y Transferencia Tecnológica Acuicola Ahuashiyacu- Cite Acuicola	Lima/Perú
3				
4				

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
Programa nacional " A COMER PESCADO" MINISTERIO DE LA PRODUCCION	COMERCIALIZACION	(01) 6148333	PANDEMIA
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GESTOR DE PROMOCION Y EMPRENDIMIENTO DE PRODUCTOS HIDROBIOLOGICOS.	Agosto/2019	Diciembre/2019	5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Inspeccionar y asegurar la calidad del producto pesquero a comercializar			
b) Gestionar con Municipalidades, gobiernos regionales, centros educativos, terminales pesqueros y pescadores artesanales la logística para realizar eventos de comercialización distribución de productos pesqueros			
c) Sensibilizar a la población y centros de abasto (mercados, supermercados) la importación del consumo de pescado para la lucha contra la desnutrición infantil.			





Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ZOOLOGICO "PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS"	PARQUE ZOOLOGICO	(01) 6449200	Culminación de la consultoría
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Consultor externo	Abril/2014	Mayo/2014	1 mes
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Asesoramiento y montajes de acuarios de exhibición para la división de zoología			
b) Capacitación del personal de la sala de acuarios de la división de zoología			
c) Exhibición de Acuarios con paisajismo acuático en el congreso internacional ALPZA 2014			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INSTITUTO DEL MAR DEL PERÚ (IMARPE)	INVESTIGACION	(01) 2088650	ESTUDIOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
AUXILIAR DE LABORATORIO	Mayo/2014	Julio/2014	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Alimentación, mantenimiento y monitoreo de las especies marinas			
b) Reproducción, alimentación y sondeo de las etapas larvales del pez lenguado			
c) Manipulación y monitoreo de datos biométricos de los peces marinos			

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
GRUPO NAUTILUS	COMERCIALIZACION DE PECES ORNAMENTALES		ESTUDIOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ENCARGADO DE SUCURSAL,	Enero/2005	Junio/ 2006	17 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Ventas de accesorios de acuarios			
b) Mantenimiento y montaje de acuarios marinos y de agua dulce			
d) Manipulación de peces marinos y de agua dulce exóticos y venenosos			

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



V. DATOS COMPLEMENTARIOS

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

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<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 No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>De ser afirmativa 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 21 del mes de Setiembre del 2021.



(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, GIANCARLO SERGIO ESPINOZA NOMBERTO, identificado (a) con DNI N° 40651167, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 031-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: TECNICO EN FAUNA SILVESTRE Y EXOTICA.

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 21 de setiembre del 2021


.....
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (<input checked="" type="checkbox"/>)
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) (<input checked="" type="checkbox"/>)
-----------------------------------	--





ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, GIANCARLO SERGIO ESPINOZA NOMBERTO , identificado (a) con DNI N°40651167, con domicilio en avenida Jaime Herrera Ardiles 325, Distrito Pueblo Libre, provincia Lima , departamento 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, 21 de setiembre del 2021

FIRMA DEL POSTULANTE



Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, GIANCARLO SERGIO ESPINOZA NOMBERTO identificado (a) con DNI N°40651167, con domicilio en avenida Jaime Herrera Ardiles 325, Distrito Pueblo Libre, provincia Lima , departamento Lima , 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, 21 de setiembre del 2021



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

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, GIANCARLO SERGIO ESPINOZA NOMBERTO, Identificado (a) con DNI N° 40651167.

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 no participar en ninguna acción que configure **ACTO DE NEPOTISMO**, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, 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) y/o 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, 21 de setiembre del 2021


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:

Table with 6 columns: 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 (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7), Parentesco. Rows include categories like 'a) Hasta el 4º Grado de consanguinidad' and '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: GIANCARLO SERGIO ESPINOZA NOMBERTO

Firma : [Signature]

D.N.I. Nº : 40651167

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 21 de setiembre del 2021

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.





Formato 2-E

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

Yo, GIANCARLO SERGIO ESPINOZA NOMBERTO, identificado (a) con DNI N° 40651167, con domicilio fiscal en avenida Jaime Herrera Ardiles 325, Distrito Pueblo Libre, provincia Lima, departamento 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 ,21 de setiembre del 2021

FIRMA DEL POSTULANTE