

CONVOCATORIA CAS N°030-2021-PATPAL-FBB
DEMETRIO ORLANDO ROMERO TELLO

3. ANEXOS



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

Proceso CAS N° 030 -2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

| | | | |
|----------------------------|--|---------------------|--------------------------------|
| Apellidos y Nombres | ROMERO TELLO DEMETRIO ORLANDO | | |
| Fecha de Nacimiento | 22 DE DICIEMBRE DE 1955 | Lugar de Nacimiento | AQUIA- BOLOGNESI-ANCASH |
| Documento de Identidad | 31934621 | Estado Civil | VIUDO |
| Dirección | MZ, G LTE,2 URB,PARAISO DEL NORTE PUENTE PIEDRA | | |
| N° Celular / fijo / e-mail | 978736135-935047211 | 01-5271207 | romerotello@hotmail.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 | INSTITUTO INTERNACIONAL DE SUPERACION-TRUJILLO-PERU | TITULO DE TECNICO EN AGROVETERINARIA | AGROVETERINARIA | 03 AÑOS (28-4-1996) |
| Bachillerato | UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA | BACHILLER EN ZOOTECNIA | PRODUCCION ANIMAL | 10 CICLOS |
| Título Profesional | UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA | INGENIERO ZOOTECNISTA | PRODUCCION ANIMAL | 10 CICLOS |
| Postgrado O Diplomado | | | | |
| Maestría | | | | |
| Doctorado | | | | |
| Otros..... | | | | |

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

| N° | ESPECIALIDAD | FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA | INSTITUCIÓN | CIUDAD/PAÍS |
|----|--|---------------------------------|----------------------------------|----------------|
| 1 | ESPECIALIZACION EN RECURSOS NATURALES Y EVALUACION DEL IMPACTO AMBIENTAL | 01-09-2011 26-12-2012 | UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO | TRUJILLO: PERU |



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

| | | | | |
|---|--|---------------------------------|--|--------------------------------|
| 2 | INSEMINACION ARTIFICIAL EN VACUNOS,OVINOS Y PORCINOS | DEL 03 AL 24 DE FEBRERO 2021 | ESCUELA DE INVESTIGACION Y CAPACITACION INTERNACIONAL | AYACUCHO. PERU |
| 3 | INSTALACION Y MANEJO DE PASTOS CULTIVADOS Y NATIVOS | 01 Y 02 DE DICIEMBRE 2000 | DIRECCION REGIONAL DE AGRICULTURA- ANCASH | CHIQUIAN BOLOGNESI. PERU |
| 4 | CURSO TEORICO PRACTICO DE SANIDAD AGRARIA | 25 Y 26 DE FEBRERO 1998 | SENASA ANCASH | CHIQUIAN BOLOGNESI 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.

| 1. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de cese |
|---|---|--|--------------------|
| PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA | ZOOLOGICO | | SIGO TRABAJANDO |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| CUIDADOR DE ANIMALES | ORDEN DE SERVICIO N. 00456-2020 DEL 26 DE AGOSTO 2020 | ORDEN DE SERVICIO N. 544-2021 DEL 31 DE AGOSTO | 10 MESES |
| DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| LIMPIEZA, MANTENIMIENTO, DESINFECCIÓN DE LOS RESINTOS DE ANIMALES | | | |
| DISTRIBUCION Y ADECUADA CONSERVACIÓN DE LOS ALIMENTOS, VIGILANCIA Y OBSERVACION DE ANIMALES SEGÚN PROTOCOLO DE MANEJO Y CONSERVACIÓN. | | | |
| APOYO EN LOS CONTROLES SANITARIOS Y ACONDICIONAMIENTO DE LOS ANIMALES | | | |

| 2.-Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de cese |
|---|----------------|---------------------|---|
| PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA | ZOOLOGICO | | CARTA N, 076-2020-GAF, NO RENOVACION DE CONTRATO POR PANDEMIA |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |



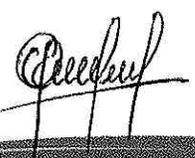
Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

| | | | |
|--|----------------------|----------------------|------------------|
| AUXILIAR II EN CUIDADO DE ANIMALES SIVESTRES Y EXOTICOS | 02 DE ABRIL DEL 2018 | 30 DE ABRIL DEL 2020 | 02 AÑOS Y 01 MES |
| DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| LIMPIEZA, MANTENIMIENTO, DESINFECCION DE LOS RESINTOS DE ANIMALES | | | |
| DISTRIBUCION ADECUADA DE ALIMENTOS, VIGILANCIA Y OBSERVACION DE ANIMALES | | | |
| APOYO EN LOS CONTROLES SANITARIOS Y ACONDICIONAMIENTO DE ANIMALES | | | |

| 3- Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|---|------------------------------------|----------------------------|---|
| ORGANISMO DE FORMALIZACION DE LA PROPIEDAD INFORMAL COFOPRI | VERIFICACION Y CATASTRO DE PREDIOS | | CARTA DE NO RENOVACION DE CONTRATO, POR TERMINO DE PRESUPUESTO, |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| TECNICO EN VERIFICACION CATASTRAL | 10-06-2003 | MARZO DE 2015 | 11 AÑOS Y 11 MESES |
| DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) INSPECCION, VERIFICACION, SUBDIVISION, RECTIFICACION, ACUMULACION DE AREAS | | | |
| b) INSCRIPCION A LOS REGISTROS PUBLICOS Y ENTREGA DE LOS TITULOS DE PROPIEDAD EN PREDIOS RURALES Y URBANOS, | | | |
| c) HABILITACION URBANA Y CATASTRO DE PREDIOS RUSTICOS | | | |

| 4. Nombre de la entidad o empresa | Rubro | Teléfono | Motivo de Cese |
|--|---|----------------------------|--|
| COMUNIDAD CAMPESINA DE AQUIA-BOLGNESI-ANCASH | MANEJO, REPRODUCCION ALIMENTACION Y SANIDAD | | CAMBIO DE DIRECTIVA COMUNAL Y CAMBIO DE RESIDENCIA LEGAL |
| Cargo desempeñado | Inicio (MM/AA) | Culminación (MM/AA) | Tiempo de servicio |
| ASESOR TECNICO EN GANADERIA Y AGRICULTURA | 01 DE ENERO DE 1993 | 31-12-2003 | 10 AÑOS |
| DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO | | | |
| a) MANEJO Y ALIMENTACION DE VACUNOS, OVINOS ALPACAS PORCINOS CONEJOS Y CUYES | | | |
| c) REPRODUCCION Y SANIDAD EN VACUNOS OVINOS, PORCINOS, ALPACAS Y CONEJOS. | | | |
| c) MANEJO DE PASTOS NATURALES Y PASTOS CULTIVADOS EN LA COMUNIDAD CAMPESINA | | | |

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



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

| | | |
|--|----------|------------|
| ¿ Tiene algún tipo de discapacidad?: | (X) NO | () SI (*) |
| (*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad: | | |
| 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 21 del mes de ... SETIEMBRE. de 2021.

Felipe Benavides Barreda
(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 POSTULA

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA

Presente.-

Yo, DEMETRIO ORLANDO ROMERO TELLO

(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 31934621, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria Proceso CAS N° 030 -2021, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es;

CUIDADOR DE FAUNA SILVESTRE Y EXOTICA

(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 21 de SETIEMBRE. de 2021

[Handwritten signature]

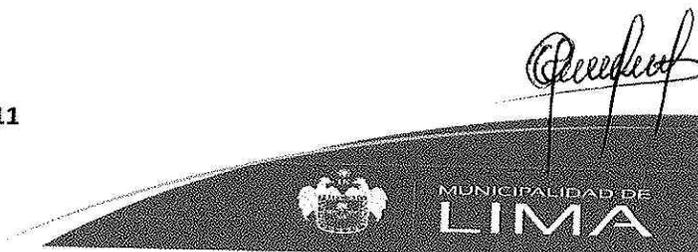
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad 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) (X)



ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, DEMETRIO ORLANDO ROMERO TELLO , identificado (a) con DNI N° 31934621, con domicilio en MZ. G, LTE. 2 URBANIZACION PARAISO DEL NORTE PUENTE PIEDRA, 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 de 2021


.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, DEMETRIO ORLANDO ROMERO TELLO... identificado (a) con DNI N° 31934621 con domicilio en... MZ,G, LTE, 2 URBANIZACIÓN PARAISO DEL NORTE PUENTE PIEDRA, 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.. de 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, ... DEMETRIO ORLANDO ROMERO TELLO , Identificado (a) con DNI N° 31934621

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:

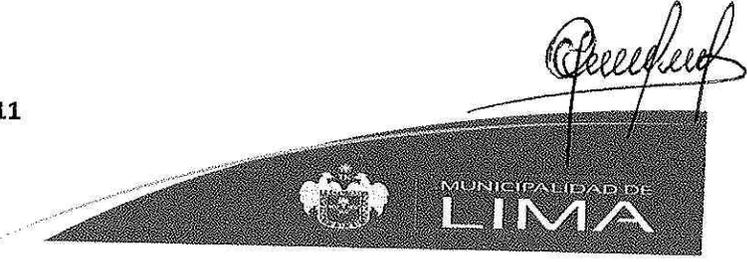
Relación o vínculo de afinidad (A), Consanguinidad (C), Vínculo matrimonial (M) y/o Unión de hecho (UH), señaladas a continuación:

Table with 5 columns: RELACIÓN, APELLIDOS, NOMBRES, ÁREA DE TRABAJO, CONDICIÓN CONTRACTUAL. The table is currently empty.

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. de 2021

[Handwritten signature]
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:

| N° | 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: DEMETRIO ORLANDO ROMERO TELLO

Firma : 

D.N.I. Nº : 31934621

Condición Laboral : *****

Cargo : *****

Dirección u Oficina : *****

Fecha : 21 de Setiembre 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

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, ...DEMETRIO ORLANDO ROMERO TELLO..., identificado (a) con DNI N° 31934621., con domicilio fiscal en MZ.G, LTE. 2 URBANIZACION PARAISO DEL NORTE PUENTE PIEDRA., 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 .. de 2021


.....
FIRMA DEL POSTULANTE