



**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda  
Convocatoria CAS  
Proceso CAS N° 033 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>Herrera Lopez, Javier Robinson</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>25/05/1995</b>	Lugar de Nacimiento	<b>Lima</b>
Documento de Identidad	<b>72691163</b>	Estado Civil	<b>Soltero</b>
Dirección	<b>Psje. Jose Olaya n°115 – Urb. Villa de Fátima, Rímac</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>979658495</b>	<b>(01) 481 7672</b>	<b>Robinson.hlopez@gmail.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				
Bachillerato	Universidad de San Martín de Porres	Bachiller	Turismo y Hotelería	23 de Julio 2018
Título Profesional	Universidad de San Martín de Porres	Licenciado	Turismo y Hotelería	13 de Noviembre 2018
Postgrado O Diplomado				
Maestría	Universidad de San Martín de Porres		Gestión Cultural, Patrimonio y Turismo	En curso
Doctorado				
Otros.....				

**III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA**

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	Programa de Gestores Turístico	04-2018 / 05-2018	Municipalidad de Lima	Lima / Perú
2	Italiano	08- 2020 / 09-2021	Instituto Italiano di Cultura di Lima	Lima / Perú



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

3	Inglés	Abril 2014 / Febrero 2018	ICPNA	Lima / Perú
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
Municipalidad del Rímac	Turismo	(01)500 4040 – anex. 214	Voluntariado
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Especialista en Turismo	05 / 2021	09/ 2021	5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Coordinación con los diferentes actores culturales para elaboración de eventos culturales. b) Elaboración del programa “Rímac te cuenta” publicado en la página de Facebook “Rímac Bicentenario”. c) Coordinación para la visita de los recursos turísticos para la elaboración de recorridos peatonales.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Museo de los Descalzos	Turismo	(01) 481 0441	Voluntario
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Jefe de Voluntarios	05 / 2021	09/ 2021	5 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Capacitación de los voluntarios para el programa de mediadores. b) Coordinación con el sistema de reservas para las visitas del museo. c) Servicio de guiado para las visitas del museo.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Peru Routes Travel	Turismo	940 438 202	Pandemia
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Ejecutivo en Producto Turístico	01 / 2020	07/ 2020	6 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			





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

- a) Establecer relaciones comerciales con los diferentes agentes y tour operadores nacionales e internacionales para el diseño de paquetes turísticos.
- b) Resolución de consultas y cotizaciones de los clientes.
- c) Realizar seguimiento y control de los servicios de venta y post venta de los paquetes turísticos.

<b>2. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
Oficina de Información Turística iPerú - PROMPERU	Turismo	(01) 481 0441	Termino de contrato
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
O.S – Asistente iPerú	07 / 2019	12/ 2019	6 meses
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Brindar información turística oficial al turista nacional y extranjero de manera personal, telefónica y vía correo electrónico sobre los atractivos y servicios turísticos a nivel nacional, así como también en asistencia solicitudes de ayuda al turista</p> <p>b) Recopilar, registrar y generar información de atractivos, productos servicios turísticos, festividades manejando una base de datos de los servicios turísticos de la región y mantener al día la base de datos para transmitir información actualizada a los turistas.</p> <p>c) Brindar asistencia al turista nacional y extranjero en relación a quejas y reclamos derivando a la entidad competente para asegurar la atención y solución oportuna. En el caso del Aeropuerto Internacional Jorge Chávez, se mantuvo un trabajo coordinado con entidades como Migraciones, INDECOPI, entre otros</p>			

<b>2. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
Oficina de Información Turística iPerú - PROMPERU	Turismo	(01) 481 0441	Término de prácticas Profesionales
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
Practicante – Asistente iPerú	12 / 2018	06/ 2019	7 meses
<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</b>			
<p>a) Brindar información turística oficial al turista nacional y extranjero de manera personal, telefónica y vía correo electrónico sobre los atractivos y servicios turísticos a nivel nacional, así como también en asistencia solicitudes de ayuda al turista</p> <p>b) Recopilar, registrar y generar información de atractivos, productos servicios turísticos, festividades manejando una base de datos de los servicios turísticos de la región y mantener al día la base de datos para transmitir información actualizada a los turistas.</p> <p>c) Brindar asistencia al turista nacional y extranjero en relación a quejas y reclamos derivando a la entidad competente para asegurar la atención y solución oportuna. En el caso del Aeropuerto Internacional Jorge Chávez, se mantuvo un trabajo coordinado con entidades como Migraciones, INDECOPI, entre otros</p>			

<b>2. Nombre de la entidad o empresa</b>	<b>Rubro</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Motivo de Cese</b>
Instituto de Investigación de Turismo y Observatorio Turístico del Perú – Universidad de San Martín de Porres.	Turismo	(01) 481 0441	Termino de prácticas preprofesionales
<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Inicio (MM/AA)</b>	<b>Culminación (MM/AA)</b>	<b>Tiempo de servicio</b>
Practicante preprofesional en investigación	01 / 2018	06/ 2018	5 meses



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

<i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>
<p>a) Colaborar en el desarrollo de balances y estudios de la evaluación de sus distintos componentes, incluyendo los siguientes sectores: hotelero, restaurantes, agencias de viaje, museos, sitios arqueológicos, transporte, sitios naturales.</p> <p>b) Asistente en investigaciones de desarrollo turístico y Patrimonio Cultural y revisión de las futuras publicaciones para la revista “Turismo y Patrimonio” así como también las publicaciones de los investigadores de la Universidad</p> <p>c) Recopilar, registrar y editar la información actualizada para la publicación en la página web del observatorio turístico del Perú .</p>

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

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

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<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"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI (*)</b>
<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 de 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, Javier Robinson Herrera Lopez  
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 72691163, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 033-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Promotor Cultural  
(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)

Lima 21 de Setiembre del 2021 .

Javier R  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (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 las Fuerzas Armadas	(SI) (NO)
	( ) (X)



**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, Javier Robinson Herrera Lopez identificado (a) con DNI N° 72691163, con domicilio en Pjse. Jose Olaya N°115 – Urb. Villa de Fátima - Rímac, 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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, **Javier Robinson Herrera Lopez** identificado (a) con DNI N° **72691163**, con domicilio en **Pjse. Jose Olaya N°115 – Urb. Villa de Fátima - Rímac**, 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 21 de Setiembre del 2021



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, **Javier Robinson Herrera Lopez** identificado (a) con DNI N° **72691163**. 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:

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
	<b>a) Hasta el 4º Grado de consanguinidad</b>				
	<b>b) Hasta el 2º Grado de afinidad</b>				

(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: Javier Robinson Herrera Lopez

Firma : 

D.N.I. N° : 72691163

Condición Laboral : \*\*\*\*\*

Cargo : \*\*\*\*\*

Dirección u Oficina : \*\*\*\*\*

Fecha : 21 de Setiembre del 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

Formato 2-E

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

Yo, **Javier Robinson Herrera Lopez** identificado (a) con DNI N° **72691163**, con domicilio en **Pjse. Jose Olaya N°115 – Urb. Villa de Fátima – Rímac**, 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