

**Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda
Convocatoria CAS
Proceso CAS N° 032 -2021-CAS-PATPAL-FBB**

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Cochas Escandón Juanita Melissa		
Fecha de Nacimiento	24/06/1993	Lugar de Nacimiento	Lima
Documento de Identidad	47992573	Estado Civil	Soltera
Dirección	Calle Las Azucenas – Ex. Fundo Marquez Mz.39 Lt.17		
N° Celular / hijo / e-mail	937593297	-	jmelissace@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	Universidad Nacional Agraria - La Molina - Perú	Bachiller	Ciencias – Agronomía	5 años (Fecha de expedición: 15 de Junio del 2017)
Título Profesional	-			
Postgrado O				
Diplomado	-			
Maestría	-			
Doctorado	-			
Otros.....	Centro de Idiomas de la Pontificia Universidad Católica del Perú – San Miguel - Perú	Estudiante aprobada – Nivel Avanzado	Idioma Inglés	13 meses (Fecha de expedición: Diciembre del 2019)
	Centro Cultural Brasil - Perú	Estudiante aprobada – Nivel Intermedio	Idioma Portugués	6 meses (Fecha de expedición: Enero del 2018)

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	Marketing y ventas -Curso online de Habilidades disruptivas y creativas	Marzo/2020 Marzo/2020	Fundación Romero – Programa Nacional Tu Empresa	Callao - Perú
2	Paisajismo - Curso presencial de Diseño de parques, jardines y otras áreas verdes en la ciudad	Agosto/2018 Agosto/2018	Universidad Nacional Agraria – La Molina – Departamento de Manejo Forestal – Vivero Forestal	La Molina - Perú
3	Cursos de generale orientados a la administración : Administración General	Agosto 2014 - Diciembre 2014	Universidad Nacional Agraria - La Molina	La Molina - Perú

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
Plantique S.A.C.	Venta Plantas Ornamentales	(01) 414 7166	Ninguno – Laborando actualmente
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de producción y mantenimiento de plantas	Agosto / 2021	Laborando Actualmente	44 días
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Mantenimiento de plantas ornamentales de interior y exterior (Riego, poda, control sanitario).			
b) Realización de inventario de insumos y materiales de taller.			
c) Preparación de sustrato para plantas tropicales, cactáceas, suculentas, hortalizas.			
d) Elaboración de terrarios y arreglos con cactáceas y suculentas.			
e) Siembra de plantas ornamentales para venta en macetas de interior y exterior.			
f) Inspección de plagas y enfermedades.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Instituto Nacional de Innovación Agraria – INIA – Sede Central	Investigación	(01) 2402100	Término de contrato

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Asistente de Investigación – Servicio de apoyo en el desarrollo y/o elaboración de proyectos	Febrero / 2018	Diciembre / 2019	328 días calendario
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Elaboración y actualización continua de invernadero.</p> <p>b) Mantenimiento de plantas en el invernadero y casa malla de la Subdirección de Biotecnología (Riego, limpieza, poda, fertilización y control sanitario).</p> <p>c) Apoyo en el riego de plantas madre de especies forestales y aplicaciones de fertilizante, fungicida con una frecuencia quincenal.</p> <p>d) Apoyo en los ensayos de investigación relacionados a la micropropagación de especies forestales y yacón, así como las evaluaciones correspondientes.</p> <p>e) Seguimiento administrativo de los requerimientos de los proyectos encargados por la Subdirección de Biotecnología.</p> <p>f) Preparación de soluciones stock de medios de cultivo MS y WPM.</p> <p>g) Otras actividades relacionadas a investigaciones sobre micropropagación de especies forestales y el proyecto 092_PI.</p> <p>h) Actualización del inventario de reactivos e insumos pertenecientes a los proyectos sobre micropropagación de especies forestales y yacón.</p> <p>i) Elaboración de un archivo de copias de órdenes de compra de bienes y servicios.</p> <p>j) Apoyo en viajes de colecta de muestras de los proyectos con especies forestales.</p> <p>k) Monitoreo y supervisión del trabajo de proveedores.</p> <p>l) Manejo de plataforma especializada SIGA para la búsqueda de partidas y bienes de servicios. Además, conocimiento básico de la plataforma especializada SIAF.</p> <p>m) Desempeño laboral en un ambiente de trabajo bajo presión con profesionales multidisciplinarios y de diferentes cargos; facilidad para seguir instrucciones y generar resultados de calidad.</p> <p>n) Manejo de herramientas digitales y de office.</p>			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
PROCITRUS – Asociación de Productores de Cítricos del Perú	Investigación	(51-1) 2261952	Término de contrato
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Participante de proyecto de investigación	Julio / 2016	Noviembre / 2017	16 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Experiencia en colección de material vegetal y siembra para obtención de plantas madre.</p> <p>b) Mantenimiento de plantas de especies de cítricos en invernadero (Riego, fertilización, preparación de sustrato, sanidad).</p>			

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

c) Experiencia en propagación de plantas.
d) Aplicación de técnica de microinjertación <i>in vitro</i> como parte de un proyecto pionero conjunto entre PROCITRUS e INIA.
e) Experiencia en trabajo multidisciplinario, alta responsabilidad y trabajo bajo presión.
f) Experiencia en elaboración de informes estilo científico.

(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 el21..... del mes deSetiembre..... 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, Juanita Melissa Cochás Escandón
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 47992573, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 032-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

Apoyo Operativo y atención al cliente en Vivero Casa Verde
(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..... deSetiembre..... de 2021



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)
-----------------------------------	-----------

ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Juanita Melissa Cochas Escandón, identificado (a) con DNI N° 47992573, con domicilio en Calle Las Azucenas Mz. 39 Lt. 17 Ex. Fundo Marquez - Callao, 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..... deSetiembre..... de 2021


.....
FIRMA DEL POSTULANTE



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Juanita Melissa Cochas Escandón, identificado (a) con DNI N°47992573, con domicilio en Calle Las Azucenas Mz. 39 Lt. 17 Ex. Fundo Marquez – Callao, 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..... deSetiembre..... 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, Juanita Melissa Cochac Escandón, Identificado (a) con DNI N° 47992573 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..... deSetiembre..... de 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
	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:.....Juanita Melissa Cochas Escandón.....

Firma :..........

D.N.I. N° :.....47992573.....

Condición Laboral :.....*****.....

Cargo :.....*****.....

Dirección u Oficina :.....*****.....

Fecha :.....21/09/2021.....

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.

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, Juanita Melissa Cochas Escandón, identificado (a) con DNI N° 47992573, con domicilio fiscal en Calle Las Azucenas Mz. 39 Lt. 17 Ex. Fundo Marquez – Callao , 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..... deSetiembre..... de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE