

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

Proceso CAS N° 012 -2021-CAS-PATPAL-FBB GUARDAPARQUES

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	SOLANO SIAS JESSICA				
LIFecha de Nacimiento	04/04/1997		Lugar de Nacimiento	Elías Soplin Vargas/Rioja	
Documento de Identidad	77688428		Estado Civil	Soltera	
Dirección	Calle rio Jequetepeque N 3543				
N° Celular / fijo / e-mail	967253047			jessisolano1997@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	Tecnológico Nor Oriental de la Selva/ Tarapoto/Perú	Técnico		3 años (13/11/2018)
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros				

III. C	III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA						
N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS			
	Desarrollo sostenible y Gestión de	17/09/20	Gobierno Regional				
1	la Biodiversidad	29/09/20 (16)horas	Amazonas	Lima/Perú			
	Gobernanza Y Gestión Ambiental	22/09/20-	Universidad Católica				
2		3/10/20(08 horas)	del Perú	Lima/Perú			
	Gestión de Recursos Forestales y	17/11/2020-20					
3	de Fauna Silvestre	11/20(12) Horas	SERFOR	Lima/Perú			

PARQUE DE LAS **LEYENDAS**

www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

	Liderazgo	24 de octubre 8		
4		horas	Grupo romero	Lima 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			
BioEdest	Sector Privado		Fin del Voluntariado			
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio			
VOLUNTARIA	01/06/2021	15/09/2021	3 meses			
	DESCRIPCIÓN DEL TRABA	JO REALIZADO				
a)Elaboración de material virtu	a)Elaboración de material virtual y físico sobre Educación en la Ciudad de Lima y Callao					
b)Apoyo al coordinador a desarrollar talleres y conversatorios de manera Virtual						
c)						

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese		
Reserva Paisajística Nor Yauyos Cochas-SERNANP			Renuncia		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio		
GUARDAPARQUE	11/11/2020	30/03/2021	4 Meses		
a) Educación ambiental Virtual ,comunidades locales instituciones educativas b) Monitoreo de flora y fauna ,censo de Vicuñas .					
c) Control y Vigilancia patrullajes rutinarios					







3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Santuario Histórico de Machupicchu-SERNANP	Conservación y Protección de Áreas Naturales Protegidas		FIN DEL VOLUNRARIADO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GUARDAPARQUE VOLUNTARIA	16/09/2019	20/12/2019	3 meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a) Monitoreo del Turismo sistematización de Data Red Caminos del Inca
- b) Monitoreo de flora y fauna del Santuario
- c) Control y Vigilancia del Patrimonio arqueológico y natural del Santuario ,patrullajes rutinarios

4. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Reserva Nacional de Lachay	Conservación y Protección de Áreas Naturales Protegidas		FIN DEL VOLUNRARIADO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GUARDAPARQUE VOLUNTARIA	24/05/2019	24/08/2019	3 meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a)Orientadora de turismo educativo inicial, primaria, secundaria
- b) Educación ambiental a las poblaciones locales, talleres educativos
- c) Monitoreo de la flora y fauna, control y vigilancia patrullajes rutinarios de la Reserva Nacional

5. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Reserva Comunal el Sira	Conservación y Protección de Áreas Naturales Protegidas		FIN DEL VOLUNRARIADO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GUARDAPARQUE VOLUNTARIA	04/10/2018	02/09/ 2019	3 meses

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

- a). Educación ambiental organizaciones con las comunidades locales, escolares
- b) Monitoreo de la diversidad biológica flora y fauna prevención de tala y caza ilegal
- c) Control y vigilancia, Patrullajes rutinarios

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



<u>www.leyendas.gob.pe</u> Tel: (511) 644 9200





V. DATOS COMPLEMENTARIOS

¿Tiene algún tipo de discapacidad?:		(x) NO	() SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tip	oo de discap	pacidad:	
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:			
	•		
¿Tiene antecedentes policiales, penales o		(x) NO	() SI(*)
judiciales?		(x) NO	() 31()
(*)De ser positiva su respuesta, señale el tip	o de antece	dente.	
¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Arm	nadas,		
conforme a lo dispuesto en la Resolució	ón de	(x) NO	() SI(*)
Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVI	IR-PE?		
De ser afirmativa la respuesta, por favor adju	untar docun	nento que acredit	e tal condición

Declaro que la información proporcionada es veraz y exacta, y, en caso necesario, autorizo su investigación.

Declaración que formulo el 20 del mes de Setiembre de 2021.

Srta. JESSICA SOLANO SIAS DNI: 77688428

(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.



Página 4 de 10

www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200





ANEXO N° 01-A CARTA DE PRESENTACION DEL POSTULANTE

Señores

PATRONATO DEL PARQUE DE LAS LEYENDAS-FELIPE BENAVIDES BARREDA Presente.-

Yo, Jessica Solano Sias

Identificado (a) con DNI N° 77688428, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria Proceso CAS Nº 012-2021, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: 05- GUARDAPARQUES 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

FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI)	(NO X)
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)

www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200







ANEXO N° 02

Formato 2-A DECLARACION JURADA DE NO ENCONTRARSE INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS-REDAM

Yo, Jessica Solano Sias, identificado (a) con DNI N° 77688428, con domicilio en Calle Rio Jequetepeque N°3543, 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

Srta. JESSICA SOLANO SIAS

FIRMA DEL POSTULANTE







Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Jessica Solano Sias identificado (a) con DNI N° 77688428, con domicilio en Calle rio Jequetepeque N 3543 San Juan de Lurigancho /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.

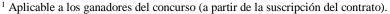
Esta declaración se formula en aplicación del principio de veracidad establecido en el Artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima 21 de Setiembre 2021

DNI: 77688428

FIRMA DEL POSTULANTE

Página 7 de 10





<u>www.leyendas.gob.pe</u> Tel: (511) 644 9200





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, Jessica Solano Sias, Identificado (a) con DNI Nº 77688428.

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 de 2021

Srta. JESSICA SOLANO SIAS DNI: 77688428

FIRMA DEL POSTULANTE



www.leyendas.gob.pe Tel: (511) 644 9200





Formato – 2 D <u>DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO</u>

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	Dependencia en	Fecha de ingreso	Condición laboral	Parentesco
	Familiar	la que labora el	del familiar	(1) (2) (3) (4) (5)	
		Familiar	(Nº del último	(6) (7)	
			contrato)		
	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	
Firma	<u>:</u>
D.N.I. №	:
Condición Laboral	. ***********
Cargo	. ***********
Dirección u Oficina	. *************
Fecha	:

Leyenda:

(1) Funcionario (2) Empleado (3) Obrero

(4) Contrato Administrativo de Servicios (5) Contratado por Servicios no personales

www.leyendas.gob.pe

Tel: (511) 644 9200

(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.



Página 9 de 10





Formato 2-E

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

Yo, Jessica Solano Sias, identificado (a) con DNI N° 77688428, con domicilio fiscal en Calle rio Jequetepeque 3543 San Juan de Lurigancho-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.

21 de Setiembre de 2021 Lima





