

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS

Proceso CAS N° 038-2021-CAS-PATPAL-FBB

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Quispe García Juan Eluís		
Fecha de Nacimiento	11-12-1981	Lugar de Nacimiento	CHINCHA
Documento de Identidad	41550901	Estado Civil	SOLTERO
Dirección	Misioneros de los Dominicos 322 - Ciudad Satélite Sta Rosa, Callao DTS 401		
N° Celular / fijo / e-mail	965648776	—	JQUISPE62016@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	UNSLG - UNICA ICA - PERÚ	BACHILLER	Biología	6 AÑOS - OCT. 2012.
Título Profesional	—	—	—	—
Postgrado O Diplomado	CEBAP ALTOSS ESTUOIOS LIMA - PERÚ	GESTOR SUPERVISOR FSUMB	SSDMA	6 MESES - MAY-2016
Maestría	—	—	—	—
Doctorado	—	—	—	—
Otros.....	—	—	—	—

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TÉRMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL - GESTIÓN FINANCIERA	AGOSTO 2020	IDS.	LIMA - PERÚ
2				
3				
4				

IV. EXPERIENCIA



Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
SERNANP	MEDIO AMBIENTE	—	FIN DEL VOLUNTARIADO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GUARDA PARQUE VOLUNTARIO	SET-2012	DIC-2012.	3 MESES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) APOYO A GUARDA PARQUE OFICIAL EN CONTROL Y VIGILANCIA			
b) APOYO A GUARDA PARQUE OFICIAL EN SUPERVISIÓN DE ACT. TURÍSTICAS			
c) SUPERVISIÓN DE INVERSIONES DENTRO DEL ANP.			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SERNANP - RNS F.	MEDIO AMBIENTE	—	RENUNCIA VOLUNTARIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GUARDA PARQUE OFICIAL	FEB-2013	JULIO 2015.	29 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) VIGILANCIA Y CONTROL DE ACT. DENTRO DEL ANP.			
b) MONITOREO BIOLÓGICO DE FLORA Y FAUNA SILVESTRE			
c) EDUCACIÓN AMBIENTAL - MANEJO DE FAUNA Y FLORA SILVESTRE			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SICIM SPA	MEDIO AMBIENTE - CONSTRUCCIÓN	—	FIN DEL CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
INGENIERO BIÓLOGO	JULIO 2015	OCT-2015.	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) IDENTIFICACIÓN DE FLORA Y FAUNA DENTRO DEL DDV. OASEOUCTO SUR PERUANO			
b) REUBICACIÓN DE FLORA Y FAUNA SILVESTRE DEL DDV. OASEOUCTO SUR PERUANO			
c) MANEJO DE RRSS DENTRO Y FUERA DEL PROYECTO			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
SERNANP - RNSIPE	MEDIO AMBIENTE	—	RENUNCIÓ VOLUNTARIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GUARDAPARQUE OFICIAL	JUN 2016	DIC 2017	18 MESES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) MANEJO DE FAUNA SILVESTRE MARINO COSTERO. MAMÍFEROS Y AVES.			
b) VENTA Y CONTROL DE ACTIVIDAD TURISTICA			
c) EDUCACIÓN AMBIENTAL			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SERNANP - RNSIPE	MEDIO AMBIENTE	—	RENUNCIÓ VOLUNTARIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GUARDAPARQUE OFICIAL	AGO 2018	DIC 2020	28 MESES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES DE INVERSIÓN EN FAUNA MARINO COSTERO			
b) GESTIÓN AMBIENTAL Y MANEJO DE RESERVAS DE DNP.			
c) MANEJO DE FAUNA MARINO COSTERO - PINGUINS Y LABUS MARINOS.			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
SERNANP - RVSL	MEDIO AMBIENTE	—	RENUNCIÓ VOLUNTARIO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
GUARDAPARQUE OFICIAL	MAY 2021	OCT 2021	5 MESES.
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) MONITOREO DE PAVOS ALIBLANCO Y USO DE ANTEOJOS.			
b) MONITOREO DE PRODUCTOS FORESTALES Y APROVECHAMIENTO DE TORA.			
c) MANEJO DE FLORA Y FAUNA SILVESTRE.			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

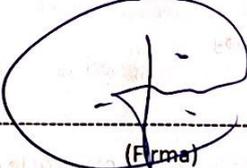
¿Tiene algún tipo de discapacidad?:	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

¿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 el 25 del mes de OCTUBRE 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.-

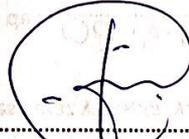
Yo, Junior Elvin Quispe Garcia
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 41550901, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la convocatoria **Proceso CAS N° 038-2021**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

TECNICO EN FDUNA SILVESTRE Y EXOTICO
(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 25 de OCTUBRE de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

Indicar marcando con un aspa (x) Condición de Discapacidad:	
Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) <input checked="" type="checkbox"/> (NO) <input type="checkbox"/>
Tipo de Discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Física	() <input checked="" type="checkbox"/>
Auditiva	() <input checked="" type="checkbox"/>
Visual	() <input checked="" type="checkbox"/>
Mental	() <input checked="" type="checkbox"/>
Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):	
Licenciado de las Fuerzas Armadas	(SI) <input checked="" type="checkbox"/> (NO) <input type="checkbox"/>

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, Josue Elvin Quiroa Garcia,
identificado (a) con DNI N° 41550901, con domicilio en Misioneros de la Dominica
322, Ciudad Sagrada Sta Rosa, Calleo DTo 401, 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 25 de OCTUBRE de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Juon Elvin Quiroga Garcia.....identifica
do (a) con DNI N° 41550901.....
con domicilio en Misioneros de la Dominica - 322, Calles DTS 401....., 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 25 de Octubre..... de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE

¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).



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, Juana Elvira Quispe Garcia, Identificado (a) con DNI N° 41550901

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

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 25 de Octubre 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: Juan Elvis Quispe Garcia
 Firma: [Firma manuscrita]
 D.N.I. N°: 41550901
 Condición Laboral: *****
 Cargo: *****
 Dirección u Oficina: *****
 Fecha: 25 octubre 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.



Formato 2-E

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

Yo, Juan Elías Quispe García,
identificado (a) con DNI N° 41550901, con domicilio fiscal en
MISIONES de la Dominica. 322 Ciudad Seténi Ste Rosa Callo - Pto. 401,

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 25 de octubre de 2021



FIRMA DEL POSTULANTE