

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

**Convocatoria CAS N° 002-2022-PATPAL-FBB**

**Proceso N° 005-2022**

**ANEXO N° 01**

**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombres	<b>MARTINEZ VELASQUEZ FABIOLA MILAGROS</b>		
Fecha de Nacimiento	<b>27/01/1996</b>	Lugar de Nacimiento	<b>ANCASH – HUARAZ</b>
Documento de Identidad	<b>DNI 75074637</b>	Estado Civil	<b>SOLTERA</b>
Dirección	<b>MZ. V. LTE 7 PROYECTOS ESPECIALES – SAN JUAN DE LURIGANCHO</b>		
N° Celular / fijo / e-mail	<b>934869558</b>	-	<b>FMMV96@GMAIL.COM</b>

**II. ESTUDIOS REALIZADOS**

TÍTULO O GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN, CIUDAD Y PAÍS	GRADO ACADÉMICO	ESPECIALIDAD	TIEMPO DE ESTUDIOS (FECHA DE EXPEDICIÓN)
Estudios Técnicos				
Bachillerato	<b>UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL</b>	<b>BACHILLER</b>	<b>INGENIERIA EN ECOTURISMO</b>	<b>5 AÑOS</b>
Título Profesional				
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	Curso Edificaciones sostenibles, Autosuficientes y Productivas	mayo 2022 – presente	<b>CONEFRAG</b>	<b>LIMA/PERÚ</b>

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

2	Radio Comunicaciones y Antenas Comisión Nacional de Investigación y Desarrollo Aeroespacia	octubre 2021	CONIDA	LIMA/PERÚ
3	Capacitación de excelencia en atención al cliente	junio 2021	ADEX	LIMA/PERÚ
4	Curso Introducción a la Ecoeficiencia en IP Ministerio del Ambiente	setiembre 2020	MINISTERIO DEL AMBIENTE	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
MUNICIPALIDAD DISTRITAL PUERTO BERMÚDEZ	TURISMO Y CULTURA	-	TERMINO DE CONTRATO
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
SUBGERENTE DE TURISMO Y CULTURA	02/2022	04/2022	3 MESES
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
<p>a) Implementación de capacitaciones en gestión turística destinados a los operadores turísticos y comunidades nativas de Puerto Bermúdez.</p> <p>b) Capacitaciones a las comunidades nativas sobre Ecoturismo y Objetivos de Desarrollo Sostenibles.</p> <p>c) Inventario de Recursos turísticos de Puerto Bermúdez.</p>			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LINCE	GESTIÓN AMBIENTAL	-	MEJORA PROFESIONAL
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
PROMOTORA VALORIZACIÓN RESIDUOS SÓLIDOS	03/2021	09/2021	06 MESES

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

<i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>
a) Reporte de cantidad de toneladas de residuos sólidos inorgánicos y orgánicos. b) Planificación de las operaciones y procesos de manejo de residuos sólidos del servicio de limpieza pública. c) Reporte de cantidad de toneladas de residuos sólidos inorgánicos y orgánicos.

<i>3. Nombre de la entidad o empresa</i>	<i>Rubro</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Motivo de Cese</i>
<i>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LINCE</i>	<i>GESTIÓN AMBIENTAL</i>	-	<i>MEJORA PROFESIONAL</i>
<i>Cargo desempeñado</i>	<i>Inicio (MM/AA)</i>	<i>Culminación (MM/AA)</i>	<i>Tiempo de servicio</i>
<i>PROMOTOR AMBIENTAL</i>	<i>02/2020</i>	<i>03/2021</i>	<i>1 AÑO Y 1 MES</i>
<i>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO</i>			
a) Campañas de sensibilización sobre la correcta disposición de residuos sólidos, contaminación acústica, contaminación atmosférica y manejo de áreas verdes. Informe técnico paisajístico de la reserva ambiental PMRC formación de los promotores ambientales escolares, juveniles y comunitarios. b) Reporte al MINAM del plan Educca c) Coordinadora del equipo educca.			

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

**V. DATOS COMPLEMENTARIOS**

<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<i>( X ) NO</i>	<i>( ) SI (*)</i>
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
<i>Registro CONADIS - Nro. de Carnet:</i>		

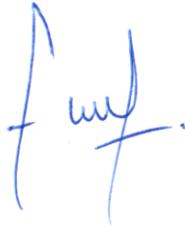
<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<i>( X ) NO</i>	<i>( ) SI (*)</i>
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de antecedente.</i>		

<i>¿Es usted Licenciado de las Fuerzas Armadas, conforme a lo dispuesto en la Resolución de Presidencia Ejecutiva No. 61-2010-SERVIR-PE?</i>	<i>( X ) NO</i>	<i>( ) SI (*)</i>
<i>De ser afirmativa la respuesta, por favor adjuntar documento que acredite tal condición</i>		

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

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

Declaración que formulo el 17 del mes de mayo de 2022.



-----  
(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**

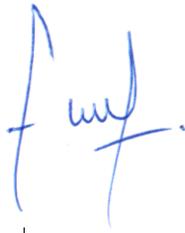
Presente. -

Yo, FABIOLA MILAGROS MARTINEZ VELASQUEZ Identificado (a) con DNI N° 75074637, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N° 002 -2022 del PROCESO N°005 -2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es: GUARDAPARQUE

.....  
(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 17 de mayo de 2022



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

Adjunta Certificado de Discapacidad	(SI) (NO)
Tipo de Discapacidad	
Física	( ) ( )
Auditiva	( ) ( )
Visual	( ) ( )
Mental	( ) ( )

Resolución Presidencial Ejecutiva N° 61-2010-SERVIR/PE. Indicar marcando con un aspa (x):

Licenciado de las Fuerzas Armadas (SI) (NO)

## 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, FABIOLA MILAGROS MARTINEZ VELASQUEZ, identificado (a) con DNI N° 75074637, con domicilio en MZ. V. LTE 7 PROYECTOS ESPECIALES SAN JUAN DE LURIGANCHO, 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 17 de MAYO de 2022



.....  
FIRMA DEL POSTULANTE

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

### Formato 2-B

#### DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo FABIOLA MILAGROS MARTINEZ VELASQUEZ identificado (a) con DNI N°75074637, con domicilio en MZ. V. LTE 7 PROYECTOS ESPECIALES SAN JUAN DE LURIGANCHO, 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 17 de MAYO de 2022



.....  
**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, FABIOLA MILAGROS MARTINEZ VELASQUEZ, Identificado (a) con DNI N° 75074637

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

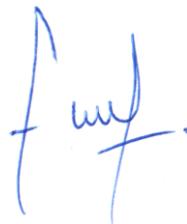
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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 17 de MAYO de 2022



.....  
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:.....

Firma :.....

D.N.I. N° :.....

Condición Laboral :..... \*\*\*\*\* .....

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

Dirección u Oficina :..... \*\*\*\*\* .....

Fecha :.....

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, FABIOLA MILAGROS MARTINEZ VELASQUEZ, identificado (a) con DNI N° 75074637, con domicilio fiscal en MZ. V. LTE 7 PROYECTOS ESPECIALES SAN JUAN DE LURIGANCHO, 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 17de MAYO de 2022



.....  
**FIRMA DEL POSTULANTE**