

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

Convocatoria CAS N° 003-2022-PATPAL-FBB

Proceso N° 019 -2022

ANEXO N° 01

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres	Mestanza Velarde Nadia Marilú		
Fecha de Nacimiento	27/12/1998	Lugar de Nacimiento	Lima
Documento de Identidad	74305945	Estado Civil	Soltera
Dirección	Avenida Encalada 509. Coop. Andahuaylas – Santa Anita		
N° Celular / fijo / e-mail	916422303	7518340	nadiamestanza@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	Universidad científica del sur, Lima - Perú	Bachiller en Biología marina	Bióloga marina	2016 – En curso
Bachillerato				
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	VIII SIMPOSIO LATINOAMERICANO DE ICTIOLOGÍA Y I SIMPOSIO LATINOAMERICANO DE ICTIOPARASITOLOGÍA NEOTROPICAL	21/10/2019 al 24/10/2019	Universidad Ricardo Palma	Lima- Perú

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

2	<i>Zoología General</i>	<i>Marzo 2017 – Julio 2017</i>	<i>Universidad Científica del Sur</i>	<i>Lima- Perú</i>
3	<i>Botánica General</i>	<i>Marzo 2017 – Julio 2017</i>	<i>Universidad Científica del Sur</i>	<i>Lima- Perú</i>
4	<i>Educación Ambiental</i>	<i>Marzo 2017 – Julio 2017</i>	<i>Universidad Científica del Sur</i>	<i>Lima- Perú</i>
5	<i>Ecología</i>	<i>Agosto 2017 – Diciembre 2017</i>	<i>Universidad Científica del Sur</i>	<i>Lima- Perú</i>
6	<i>Bioquímica de organismos acuáticos</i>	<i>Agosto 2017 – Diciembre 2017</i>	<i>Universidad Científica del Sur</i>	<i>Lima- Perú</i>
7	<i>Zoología de invertebrados acuáticos</i>	<i>Agosto 2017 – Diciembre 2017</i>	<i>Universidad Científica del Sur</i>	<i>Lima- Perú</i>
8	<i>Genética de organismos acuáticos</i>	<i>Marzo 2018 – Julio 2018</i>	<i>Universidad Científica del Sur</i>	<i>Lima- Perú</i>
9	<i>Malacología y carcinología</i>	<i>Agosto 2018 – Diciembre 2018</i>	<i>Universidad Científica del Sur</i>	<i>Lima- Perú</i>
10	<i>Ictiología</i>	<i>Marzo 2021 – Julio 2021</i>	<i>Universidad Científica del Sur</i>	<i>Lima- Perú</i>
11	<i>Fisiología de animales acuáticos</i>	<i>Agosto 2018 – Diciembre 2018</i>	<i>Universidad Científica del Sur</i>	<i>Lima- Perú</i>
12	<i>Ecología marina</i>	<i>Marzo 2021 – Julio 2021</i>	<i>Universidad Científica del Sur</i>	<i>Lima- Perú</i>
13	<i>Ecología de reptiles, aves y mamíferos</i>	<i>Marzo 2022 – En curso</i>	<i>Universidad Científica del Sur</i>	<i>Lima- Perú</i>
14	<i>Microbiología acuática</i>	<i>Agosto 2021 – Diciembre 2021</i>	<i>Universidad Científica del Sur</i>	<i>Lima- Perú</i>
15	<i>Nutrición de organismos acuáticos</i>	<i>Marzo 2021 – Julio 2021</i>	<i>Universidad Científica del Sur</i>	<i>Lima- Perú</i>
16	<i>Reproducción de animales acuáticos</i>	<i>Marzo 2021 – Julio 2021</i>	<i>Universidad Científica del Sur</i>	<i>Lima- Perú</i>
17	<i>Biología de la Conservación</i>	<i>Marzo 2022 – En curso</i>	<i>Universidad Científica del Sur</i>	<i>Lima- Perú</i>

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

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
Restaurant Acuaris	Atención al cliente	952109493	Sueldo muy bajo
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Atención al cliente	Octubre 2017	Agosto 2018	10 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención de los clientes que ingresaban al restaurant b) Toma de las ordenes c) Funciones rotativas con caja y limpieza de cocina			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
ADECCO CONSULTING SA	Producción	+51 1 6114444 Anexo 1060	El trabajo no era lo esperado
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Estibadora	Octubre 2020	Diciembre 2020	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Control de calidad b) Limpieza de latas c) Empaquetado de productos			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Prevedica SAC	Salud	949037297	Por estudios
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
Admisionista	Enero 2022	Marzo 2022	3 meses
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) Atención de pacientes de manera respetuosa y cordial b) Programación de citas médicas que c) Realizar el proceso de cobranza de los servicios brindados al paciente emitiendo el comprobante de pago			

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

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

V. DATOS COMPLEMENTARIOS

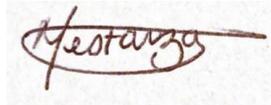
<i>¿Tiene algún tipo de discapacidad?:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<i>(*) De ser positiva su respuesta, señale el tipo de discapacidad:</i>		
Registro CONADIS - Nro. de Carnet:		

<i>¿Tiene antecedentes policiales, penales o judiciales?</i>	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<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"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (*)
<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 23 del mes de Junio 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, Nadia Marilú Mestanza Velarde

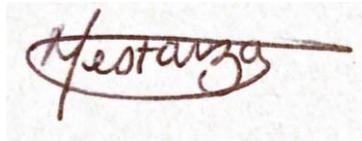
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 74305945, mediante la presente le solicito se me considere para participar en la **CONVOCATORIA CAS N°003-2022 del PROCESO N°019-2022**, convocado por el PATPAL-FBB a fin de acceder al servicio cuya denominación es:

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS
DE DOS (02) CUIDADOR DE FAUNA SILVESTRE Y EXOTICA
(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 23 de Junio 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

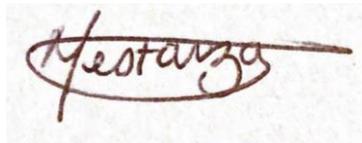
ANEXO N° 02

Formato 2-A

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

Yo, Nadia Marilú Mestanza Velarde, identificado (a) con DNI N° 74305945, con domicilio en Avenida Encalada 509 Coop. Andahuaylas – Santa Anita, 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 23 de Junio de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE

Patronato del Parque de la Leyendas-Felipe Benavides Barreda

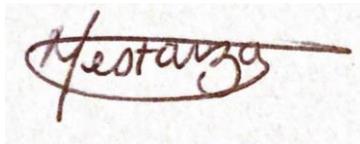
Formato 2-B

DECLARACIÓN JURADA DE AUSENCIA DE INCOMPATIBILIDADES

Yo, Nadia Marilú Mestanza Velarde identificado (a) con DNI N° 74305945, con domicilio en Avenida Encalada 509 Coop. Andahuaylas – Santa Anita, 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 23 de Junio de 2022



.....
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, Nadia Marilú Mestanza Velarde, Identificado (a) con DNI N° 74305945

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

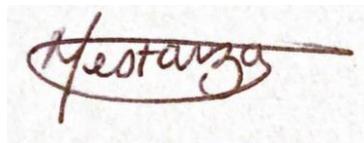
Declaro bajo juramento que en el Parque de las Leyendas – Felipe Benavides Barreda, laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la:

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 23 de Junio 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

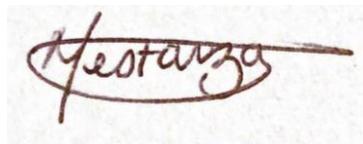
Yo, Nadia Marilú Mestanza Velarde, identificado (a) con DNI N° 74305945, con domicilio fiscal en Avenida Encalada 509 Coop. Andahuaylas – Santa Anita, declaro bajo juramento que tengo conocimiento de la siguiente normatividad:

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 23 de Junio de 2022



.....
FIRMA DEL POSTULANTE