

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	CORDOVA MARTINEZ PEDRO LUIS		
Fecha de Nacimiento	20/08/86	Lugar de Nacimiento	LIMA
Documento de Identidad	43749202	Estado Civil	CASADO
Dirección	M2 D LOTE 29 URB LOS JAZMINES - CALLAO		
N° Celular / hijo / e-mail	993110750	5743324	cosmo-86@hotmail.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	UNFU / LIMA PERU	BACHILLER	ING. EN ACUICULTURA	2006 - 2014
Título Profesional				
Postgrado O				
Diplomado				
Maestría				
Doctorado				
Otros..... ALUMNO	UAP, LIMA PERU	ALUMNO	MED. VETERINARIA	2015 - 2022

III. CAPACITACIÓN REQUERIDA PARA LA PLAZA

N°	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO Y TERMINO MM/AA	INSTITUCIÓN	CIUDAD/PAÍS
1	MANTENIMIENTO (PECES ORNAMENTALES)	ENERO 2019 SEPTIEMBRE 2014	BRIRELL SAC	LIMA / PERU
2	REPRODUCCIÓN (PECES ORNAMENTALES)	ENERO 2014 SEPTIEMBRE 2014	BRIRELL SAC	LIMA / PERU
3	VETERINARIA (ASISTENTE)	ABRIL 2022 - ACTUALIDAD	D'MASKOTAS	LIMA / PERU
4	MANTENIMIENTO Y VENTA	ENERO 2011 - ENERO 2012	LA PEZERO	LIMA / PERU

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
CLINICA VETERINARIA D'NASKOTAS	VETERINARIA	4559183	
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ASISTENTE VETERINARIO	11/04/2022		
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) ASISTIR AL MEDICO VETERINARIO DE TURNO			
b) MEDICION DE CONSTANTES FISIOLÓGICAS			
c) CURACION DE HERIDAS			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INEI	ESTADISTICA		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APLICADOR	21/07/2019	21/07/2019	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) APLICADOR DE EVALUACION PARA EL INGRESO A LA CARRERA MAGISTERIAL			
b)			
c)			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INEI	ESTADISTICA		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APLICADOR	14/10/2018	14/10/2018	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) APLICAR PRUEBAS A NIVEL SECUNDARIO			
b)			
c)			

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

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
INEI	ESTADISTICA		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ORIENTADOR	15/07/2018	15/07/2018	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) VIGILAR LAS AULAS Y LOS PATIOS EN LA PRUEBA			
b) ORIENTAR A LOS PROFESORES A UBICAR SUS AULAS			
c)			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INEI	ESTADISTICA		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ORIENTADOR	24/04/2016	24/04/2016	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) VIGILAR LAS AULAS Y PATIOS DURANTE LA PRUEBA			
b) ORIENTAR A LOS PROFESORES A UBICAR SUS AULAS			
c)			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INEI	ESTADISTICA		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APLICADOR	17/11/2015	18/11/2015	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) APLICADOR DE LA PRUEBA A NIVEL SECUNDARIO			
b)			
c)			

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

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
INEI	ESTADISTICA		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ORIENTADOR	15/07/2018	15/07/2018	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) VIGILAR LAS AULAS Y LOS PATIOS EN LA PRUEBA			
b) ORIENTAR A LOS PROFESORES A UBICAR SUS AULAS			
c)			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INEI	ESTADISTICA		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ORIENTADOR	24/04/2016	24/04/2016	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) VIGILAR LAS AULAS Y PATIOS DURANTE LA PRUEBA			
b) ORIENTAR A LOS PROFESORES A UBICAR SUS AULAS			
c)			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INEI	ESTADISTICA		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APLICADOR	17/11/2015	18/11/2015	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) APLICADOR DE LA PRUEBA A NIVEL SECUNDARIO			
b)			
c)			

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

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
A56	SEGURIDAD		ESTUDIOS
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
OFICIAL DE SEGURIDAD	NOV/2014	DIC 2014	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) CUSTODIAR AVIONES			
b) CUIDAR Y VIGILAR LA CARGA Y DESCARGA DE MALETAS			
c)			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
BRIEUL SAC	ACUICULTURA		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
MANTENIMIENTO Y REPRODUCCION	ENERO/2014	SETIEMBRE/2014	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) REPRODUCCION DE PECES ORNAMENTALES Y MANTENIMIENTO			
b) TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES			
c) MANEJO Y ALIMENTACION DE CRUSTACEOS, MOLUSCOS, ETC			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
INEI	ESTADISTICA		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
APLICADOR - ECE	11/2013	11/2013	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) APLICAR LAS PRUEBAS DE EVALUACION CENSAL ESTUDANTIL			
b)			
c)			

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

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
INEI	ESTADISTICA		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
ENPADRONADOR	07/2013	08/2013	
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) EMPADRONADOR DISTRICTAL POR VIVIENDAS			
b)			
c)			

2. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
AQUARIO LA PEZERA	ACUICULTURA		
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
VENTA, MANTENIMIENTO Y REPRODUCCION	ENERO/2011 ENERO/2012		
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a) VENTA DE PECES ORNAMENTALES			
b) MANTENIMIENTO DE PECES, MOLUSCOS Y CRUSTACEOS			
c) REPRODUCCION DE PECES ORNAMENTALES			

3. Nombre de la entidad o empresa	Rubro	Teléfono	Motivo de Cese
Cargo desempeñado	Inicio (MM/AA)	Culminación (MM/AA)	Tiempo de servicio
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO			
a)			
b)			
c)			

(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 22 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.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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, PEDRO LUIS CORDOVA MARTINEZ
(Nombre y apellido)

Identificado (a) con DNI N° 43749202, 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:

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 22 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	() (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~~)

Página 14 de 19

PARQUE DE LAS
LEYENDAS

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



MUNICIPALIDAD DE
LIMA

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, PEDRO LUIS CORDOVA MARTINEZ,
identificado (a) con DNI N° 43749202, con domicilio en HZ D LOTE 29
URB. LOS JAZMINES - 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 22 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, CORDOVA MARTINEZ PEDRO LUIS.....identifica
do (a) con DNI N° 43749202.....
con domicilio en MZ D LOTE 29 URB. LOS JAZMINES - 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 22 de JUNIO de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE

¹ Aplicable a los ganadores del concurso (a partir de la suscripción del contrato).
Página 16 de 19



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

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, CORDOVA MARTINEZ PEDRO LUIS

Identificado (a) con DNI N° 43749202

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 22 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, (✓) 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: Pedro Luis CORDOVA MARTINEZ
 Firma: 
 D.N.I. N°: 43749202
 Condición Laboral: _____
 Cargo: _____
 Dirección u Oficina: _____
 Fecha: 22/06/22

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, PEDRO LUIS CORDOVA MARTINEZ,
identificado (a) con DNI N° 43749202, con domicilio fiscal en
H2 D LOTE 29 URB LOS JAZMINES - 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 22 de JUNIO de 2022



FIRMA DEL POSTULANTE